



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Autocertificazione
(da rendere a cura del tutore o curatore)

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Cittadinanza
		<input type="text"/>

nella qualità di tutore – curatore del disabile signor/signora

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Cittadinanza
		<input type="text"/>
Residenza		
Provincia	Comune	Indirizzo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Civico	Barrato
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Interno	Scala
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Piano	SNC
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	CAP	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	

- in applicazione della Legge 09/01/1989, n. 13 recante "Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati"
- applicazione dell'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica. 28/12/2000 n. 445
- consapevole della responsabilità penale, cui può andare incontro, in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'articolo 47 e dell'articolo 48 del Decreto del Presidente della Repubblica. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

- che nell'immobile, in cui il disabile sopra generalizzato ha la propria residenza abituale

Provincia	Comune	Indirizzo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Civico	Barrato
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Scala	Piano
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	SNC	CAP
	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	

- esistono le seguenti barriere architettoniche

Barriere architettoniche esistenti

che le suddette barriere architettoniche comportano le seguenti difficoltà

Difficoltà legate alla presenza delle barriere architettoniche esistenti

che, al fine di rimuovere tali ostacoli, ha chiesto di realizzare o acquistare le/i seguenti opere/beni

Opere o beni

che gli interventi/beni sopra descritti e per i quali chiede il contributo non sono stati realizzati/acquistati né sono in corso di esecuzione/installazione

che per gli interventi/beni di cui sopra

- è già stato concesso alcun altro contributo
- è già stato concesso un contributo il cui importo, cumulato con quello richiesto ai sensi della Legge 09/01/1989, n. 13, non supera la spesa totale preventivata per l'intervento

Importo contributo

€

Ente erogatore

- è stato richiesto un contributo

Importo contributo

€

Estremi della norma

Ente competente

Santa Teresa di Riva

Luogo

Data

il dichiarante