



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

**Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (modulo B)**

**Il sottoscritto committente dei lavori**

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

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che la domanda si riferisce all'immobile:

- adibito a residenza della persona con disabilità
- per il quale la persona con disabilità ha già fatto richiesta di trasferimento della propria residenza o si impegna a trasferirla entro un anno dalla domanda

che nell'immobile da lui/lei abitato, esistente alla data dell'11 agosto 1989

*L'edificio è da intendersi esistente qualora la relativa concessione edilizia esista alla data dell'11 agosto 1989.*

di proprietà privata di

*Qualora trattasi di intervento su alloggio.*

**Proprietario**

di proprietà di

*Qualora trattasi di intervento su parti comuni.*

**Proprietario**

esistono le seguenti barriere architettoniche

**Descrizione delle barriere architettoniche presenti**

che comportano alla persona con disabilità le seguenti difficoltà

Descrizione delle difficoltà comportate

- che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare le seguenti opere conformi all'articolo 8 del Decreto ministeriale 14/06/1989, n. 236

Descrizione delle opere da realizzare

- che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione

- che per la realizzazione di tale intervento

- è stato concesso altro contributo (ad esempio INAIL, ecc.)

Tipo di contributo

Importo del contributo

€

- non è stato concesso altro contributo (ad esempio INAIL, ecc.)

- che precedentemente

- non ha beneficiato di altri contributi sullo stesso immobile/alloggio ai sensi della Legge 09/01/1989, n. 13

- ha beneficiato di altri contributi sullo stesso immobile/alloggio ai sensi della Legge 09/01/1989, n. 13

Tipologia di lavori

Anno

Importo ricevuto

€

€

€

€

Garzeno

Luogo

Data

il dichiarante