



**In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale**

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Il sottoscritto

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

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, e s.m.i.

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Che nell'immobile da lui abitato esistono le seguenti barriere architettoniche

Che comportano al portatore di handicap, le seguenti difficoltà di

Che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la /le seguenti opere

che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione

- che per la realizzazione di tali opere gli è stato concesso altro contributo il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della Legge n. 13/89 non supera la spesa preventivata
- che per la realizzazione di tali opere NON gli è stato concesso altro contributo il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della Legge n. 13/89 non supera la spesa preventivata

Orvieto

Luogo

Data

il dichiarante