

Allegato C
(riferito all'articolo 6, comma 3 lett. b)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Ai sensi del DPR 445/2000, artt. 46, 47, 48, 76

Il sottoscritto		.nato a	
il	codice fiscale		
residente nel comune di			
prov.	C.A.P.	via/piazza	
n. civico	tel.		

In qualità di

- Persona con disabilità motoria e/o sensoriale di natura permanente;
- Soggetto esercente la tutela, la potestà, l'amministrazione di sostegno sul Sig. persona con disabilità motoria e/o sensoriale di natura permanente;

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46, 47, 48 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000:

I. che il soggetto disabile, richiedente il contributo per il superamento/eliminazione delle barriere architettoniche ai sensi dell'art. 16 L.R. 41/1996 relativamente all'immobile sito nel comune di

	prov.		.C.A.P.	
via/piazza		n. civico		al piano
interno	Censito in catasto al Foglio	Mappale	Sub.	

è:

- Proprietario
- Affittuario
- Altro titolo (specificare se comodato, uso, abitazione ecc.

del suddetto immobile e ivi

- risiede
- si impegna a trasferire la residenza entro dieci mesi dalla comunicazione di concessione del contributo

2. di **non** avere ottenuto altri contributi per la realizzazione degli stessi interventi di eliminazione o superamento delle barriere architettoniche per i quali si richiede il contributo;

di avere ottenuto altri contributi per la realizzazione degli interventi di eliminazione o superamento delle barriere architettoniche per i quali si richiede il contributo, per un importo pari a

Euro

3. che l'intervento per il quale si richiede il contributo riguarda la sostituzione o l'adeguamento del servo scala, della piattaforma elevatrice e/o dell'ascensore, che erano stati precedentemente installati usufruendo dei contributi previsti per il superamento delle barriere architettoniche e che l'usura o la rottura hanno reso inutilizzabili o non rispondenti alla normativa vigente:

SI

NO

4. che il dispositivo per il quale si richiede il contributo non è fornito dal Servizio Sanitario regionale

5. che le opere non sono state ancora eseguite ovvero che le attrezzature non sono stati ancora acquistati o installati

6. di essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare di cui fa parte

rilasciata da in data

da cui risulta un indicatore ISEE pari a Euro

IL DICHIARANTE

(firma)

Monfalcone, lì

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. Si informa che ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.