

## 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"/>		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
<input type="text"/>		
Cittadinanza		

**nella qualità di tutore – curatore del disabile signor/signora**

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

- esistono le seguenti barriere architettoniche

Barriere architettoniche esistenti
<input type="text"/>

- 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

€

Paternò

Luogo

Data

il dichiarante