

(dichiarazione da allegare alla domanda di contributo)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' (Artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto (nome).....(cognome)..... nato a.....(prov.).....il .....residente in .....(prov.).....via/piazza.....

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

1. (barrare le voci che interessano)

di essere portatore di handicap, riconosciuto ai sensi dell'art. 3 comma 1 della legge 5 febbraio 1992, n° 104, essendo stato visitato (in data.....) dalla commissione di cui all'articolo 1 della legge 15 ottobre 1990 n° 295, presso l'A.S.L. di ..... la quale ha espresso il seguente giudizio:

- a) portatore di handicap con carattere di permanenza
b) portatore di handicap con carattere di permanenza in situazione di gravità;

di essere portatore di menomazioni o limitazioni funzionali permanenti, essendo stato visitato per il riconoscimento dell'invalidità (in data.....) dalla commissione di cui all'articolo 1 della legge 15 ottobre 1990 n° 295 , presso l'A.S.L. di ..... o da altra analoga commissione (indicare il collegio medico.....), la quale riconoscendo / non riconoscendo le difficoltà di deambulazione (cancellare la voce che non interessa) ha espresso il seguente giudizio ( indicare la declaratoria di cui alla parte III del modulo A/SAN o declaratoria di analogo modello che riporti il grado di inabilità, ovvero allegare una fotocopia del modello stesso):

di aver ottenuto, da parte della predetta commissione, l'indennità di accompagnamento in quanto persona non deambulante;

2. che nell'immobile da lui abitato (o in cui svolge la propria attività lavorativa), esistono le seguenti barriere architettoniche:

.....
.....
.....
.....

3. le quali comportano le seguenti difficoltà :

.....
.....
.....
.....

.....  
4. che al fine di rimuovere tali ostacoli si intendono realizzare le seguenti opere:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5. che tali opere non sono esistenti od in corso di esecuzione;

6. che l'abitazione o il luogo di lavoro per il quale viene richiesto il contributo è sita in via/piazza..... civ..... int..... piano..... e che sussistono effettive difficoltà di accesso da parte del sottoscritto a causa dell'esistenza delle sopradescritte barriere architettoniche;

7. che l'edificio nel quale si intendono eseguire le opere di eliminazione delle barriere architettoniche non è stato realizzato successivamente all'11 agosto 1989;

8. che per la realizzazione di dette opere gli è stato concesso / non gli è stato concesso (*cancellare la voce che non interessa*) altro contributo il cui importo, cumulato a quello richiesto, non supera la spesa preventivata (es. contributo Inail);

9. che nei tre anni precedenti non ha ottenuto contributi finalizzati al superamento delle barriere architettoniche;

10. che l'importo dell'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) del proprio nucleo familiare non supera € 28.600,00=;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della legge 675/1996 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo.....data.....

IL DICHIARANTE

(Firma per esteso e leggibile)\*

\* (se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto, allegare fotocopia di un documento di identità valido)

(dichiarazione da allegare alla domanda di contributo)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'  
(Artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto (nome).....(cognome).....  
nato a.....(prov.).....il .....residente in  
.....(prov.).....via/piazza.....  
.....

in qualità di tutore o esercente la patria potestà sul soggetto portatore di handicap;

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

1. (barrare le voci che interessano)

che il sig. (nome)..... (cognome)..... è portatore di handicap, riconosciuto ai sensi dell'art. 3 comma 1 della legge 5 febbraio 1992, n° 104, essendo stato visitato (in data.....) dalla commissione di cui all'articolo 1 della legge 15 ottobre 1990 n° 295, presso l'A.S.L. di ..... la quale ha espresso il seguente giudizio:

- a) portatore di handicap con carattere di permanenza
- b) portatore di handicap con carattere di permanenza in situazione di gravità;

che il sig. (nome)..... (cognome)..... è portatore di menomazioni o limitazioni funzionali permanenti, essendo stato visitato ai fini del riconoscimento dell'invalidità (in data.....) dalla commissione di cui all'articolo 1 della legge 15 ottobre 1990 n° 295, presso l'A.S.L. di ..... o da analoga commissione (indicare il collegio medico.....) la quale riconoscendo / non riconoscendo le difficoltà di deambulazione (cancellare la voce che non interessa) ha espresso il seguente giudizio ( indicare la declaratoria di cui alla parte III del modulo A/SAN o declaratoria di analogo modello che riporti il grado di inabilità, ovvero allegare una fotocopia del modello stesso ):  
.....  
.....  
.....

che il sig. (nome)..... (cognome)..... ha ottenuto, da parte della predetta commissione, l'indennità di accompagnamento in quanto persona non deambulante;

2. che nell'immobile in cui risiede il disabile esistono le seguenti barriere architettoniche:

.....  
.....  
.....  
.....

3. le quali comportano le seguenti difficoltà :

.....  
.....  
.....  
.....

4. che al fine di rimuovere tali ostacoli si intendono realizzare le seguenti opere:

.....  
.....  
.....  
.....

5. che tali opere non sono esistenti od in corso di esecuzione;

6. che l'abitazione o il luogo di lavoro per il quale viene richiesto il contributo è sita in via/piazza..... civ..... int..... piano..... e che sussistono effettive difficoltà di accesso da parte del disabile a causa dell'esistenza delle sopradescritte barriere architettoniche;

7. che l'edificio nel quale si intendono eseguire le opere di eliminazione delle barriere architettoniche non è stato realizzato successivamente all'11 agosto 1989;

8. che per la realizzazione di dette opere gli è stato concesso / non gli è stato concesso (*cancellare la voce che non interessa*) altro contributo il cui importo, cumulato a quello richiesto, non supera la spesa preventivata (es. contributo Inail);

9. che nei tre anni precedenti il sig. (*nome*).....(*cognome*)..... non ha ottenuto contributi finalizzati al superamento delle barriere architettoniche;

10. che l'importo dell'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) del nucleo familiare del sig. (*nome*).....(*cognome*)..... non supera € 28.600,00=;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della legge 675/1996 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo.....data.....

IL DICHIARANTE

(Firma per esteso e leggibile)\*

\* (se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto, allegare fotocopia di un documento di identità valido)