Città di Bollate

Provincia di Milano

AL SIG. SINDACO
DELLA CITTÀ DI BOLLATE

UFFICIO EDILIZIA PRIVATA

Autocertificazione ai fini del contributo per l'eliminazione ed il superamento delle barriere architettoniche ai sensi della L. 13/89

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 445/00)

Il/la sottoscritto/a.....
Codice Fiscale..... nato/a a ….....
il ….....residente in ….....via/piazza..... n° .....
consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, saranno applicate nei proprio riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

DICHIARA

- Che nell'immobile da lui/lei 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:

☐ che non gli è stato concesso altro contributo;
☐ che gli è stato concesso altro contributo (indicare l'anno del precedente contributo ……), e cumulato a quello richiesto ai sensi della Legge 13/89, non supera la spesa di € 7.101,28 per opere interne ed € 7.101,28 per opere esterne e meccanismi di sollevamento.

Inoltre:
☐ che l'immobile oggetto della presente richiesta risale a **prima** del 11/08/1989, data di entrata in vigore della legge 13/89;
☐ che l'immobile oggetto della presente richiesta risale a **dopo** il 11/08/1989, data di entrata in vigore della legge 13/89.

Dichiarante

….....

(firma in modo chiaro e per esteso)

N.B. La Dichiarazione deve essere accompagnata dalla fotocopia del documento di identità del firmatario