



Città di Bollate

Città Metropolitana di Milano

AL SIG. SINDACO
COMUNE DI BOLLATE

SERVIZIO 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 invia/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:

non gli è stato concesso altro contributo;

gli è stato concesso altro contributo sullo stesso alloggio/immobile:

anno lavori diimporto ricevuto

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.

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