

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 48 D.P.R. N° 445/2000)

l sottoscritto

nato a

il

residente in GAIOLE IN CHIANTI Via/Loc

C.F.

richiedente il contributo regionale ai sensi dell'art. 2 del Regolamento di attuazione della Legge Regionale T. n° 47/91

DICHIARA

- Di essere stato riconosciuto dalla autorità competente:
 1. persona non deambulante con disabilità totale
 2. persona con menomazione o limitazione permanente di tipo fisico o sensoriale o cognitivo con:
 2. a Disabilità grave
 2. b Disabilità completa

- che nell'immobile in cui è residente (o in cui assumerà la residenza entro tre mesi dal momento della comunicazione del Comune dell'ammissione al contributo quale beneficiario) sito in

Via/piazza.....n°.....piano.....int.....

sono presenti le seguenti barriere architettoniche:

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

che gli comportano le seguenti difficoltà:

.....
.....

-
-
- che, al fine di rimuovere tali ostacoli, intende realizzare i seguenti interventi :

Categoria 1.	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6
Categoria 2.	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6 2.7
Categoria 3.	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6

(barrare l'intervento che interessa)

- che tali interventi non sono stati eseguiti né sono in corso di opera e che le attrezzature non sono state acquistate;
- che avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa per la realizzazione degli interventi, è:
 - a. l sottoscritt richiedente.

b. l Sig. nat a

Il C.F. residente in

.....Via/piazza.....n°.....Cap.

In qualità di: (barrare la lettera corrispondente alla qualifica)

- b.1 – esercente la tutela, la potestà ovvero l'amministrazione di sostegno nei confronti della persona disabile
- b.2 - proprietario
- b.3 - amministratore del condominio
- b.4 – altro

- di essere a conoscenza che il contributo regionale sarà erogato dal Comune **dopo l'esecuzione delle opere edilizie e/o dopo l'acquisto e l'installazione delle attrezzature**, sulla base della documentazione attestante le spese (fatture quietanzate).

Massa,

l richiedente

(firma leggibile)

l'avente diritto al contributo

(firma leggibile)