



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

### Il sottoscritto

Cognome

Nome

Codice Fiscale

### in qualità di

#### Ruolo

- persona portatrice di disabilità
- persona esercente la potestà, tutela o curatela sulla seguente persona portatrice di disabilità

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

- responsabile del centro o istituto, così come definito dall'articolo 2 della Legge 27/02/1989, n. 62

Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
<input type="text"/>						<input type="text"/>			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale				Partita IVA					
<input type="text"/>				<input type="text"/>					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			

- altro (specificare)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che nell'immobile da lui abitato esistono le seguenti barriere architettoniche

che comportano al portatore di disabilità le seguenti difficoltà

che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare le seguenti opere

che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione

che per la realizzazione di tali opere gli è stato concesso altro contributo il cui importo, cumulato a quello richiesto e non supera la spesa preventivata

Corciano

Luogo

Data

il dichiarante