In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale



Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (modulo D)

Il sottoscritto committente dei lavori											
Cognome				Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza					
Resid	denza										
Prov		Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telef	ono cel	Ilulare Telefono fis	50	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
	00 00.										
	5, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 5 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, DICHIARA che la domanda si riferisce all'immobile										
	0	adibito a residenza della persona con disabilità per il quale la persona con disabilità ha già fatto richiesta di trasferimento della propria residenza o si impegn								ci imnogna a	
		trasferirla entro un anno dalla domanda									
•	che l'immobile costruito dopo l'11 agosto 1989 è										
	la prop	proprietà dell'alloggio non può essere pubblica (ad esempio Comune, ALER, ecc.)									
		di proprietà privata di									
		(qualora trattasi di intervento su alloggio)									
		Proprietario									
	Ш	di proprietà di									
		(qualora trattasi di intervento su parti comuni)									
		Proprietario									

0	che gli interventi per il superamento delle barriere architettoniche - oggetto della domanda sono conformi all'articolo 8 del Decreto ministeriale 14/06/1989, n. 236 e ricadono nelle seguenti categorie										
				tegorie							
	(specificare a quale punto dell'articolo 8 del Decreto ministeriale 14/06/1989, n. 236 si riferisce l'intervento) Categorie delle opere da realizzare										
0		che tali interventi riguardano soluzioni tecniche per il superamento delle barriere architettoniche localizzative a favore dei non vedenti/udenti									
✓ ✓	che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione che per la realizzazione di tale intervento										
	0	è stato concesso altro contributo (ad esempio INAIL, ecc.)									
		Tipo di contributo			Importo del contributo						
					€						
	0	non è stato concesso altro cont	tributo (ad esempio INAIL. ecc.)								
✓	cho		, p								
·	O	precedentemente									
	0	non ha beneficiato di altri contributi sullo stesso immobile/alloggio ai sensi della Legge 09/01/1989, n. 13 ha beneficiato di altri contributi sullo stesso immobile/alloggio ai sensi della Legge 09/01/1989, n. 13									
		Tipologia di lavori	suilo stesso il lil liobile/alloggio al se	Anno	Importo ricevuto						
		Tipologia di lavori		Aillo	€						
					€						
					€						
					€						
Luog	0		Data	il dichiarante							