Allegato alla richiesta di concessione contributo per eliminazione barriere architettoniche
Ex legge n.13 09/01/1989

Certificazione sostitutiva dell'atto notorio

Il/la sottoscritto/a……

Dichiara sotto la propria personale responsabilità

Di essere nato/a……..il…….
residente a ……
in via/piazza……n……
codice fiscale …..|…..|…..|…..|…..|…..|…..|…..|…..|…..|…..|…..|…..|…..|…..|…..|…..|
……(specificare se *proprietario,conduttore, altro*) dell'immobile
sito in ……CAP……., via ……
n. ….., piano……interno……telefono…….……,

- Portatore di handicap
- Esercente la potestà o la tutela su soggetto portatore di handicap

(*nome e cognome*)……..

dichiara altresì che :

1. nell'immobile abitato esistono le seguenti barriere architettoniche

(*descrivere*)……
……
……
.

2. tali barriere comportano le seguenti difficoltà

(*descrivere*)……
……
……
.

Data Firma