



Comune di
MOIO DE CALVI

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Comune di MOIO DE CALVI

Prov. BERGAMO

L'anno _____ il giorno ____ del mese di _____ alle ore _____, si è personalmente presentato in _____ avanti a me _____
l _ Signor _____ nat_ a _____
abitante in _____ c.a.p. _____
via/piazza _____ n. civico _____
piano _____ int _____ tel _____ il/la quale ha richiesto, in conformità del disposto dell'art. 4 della L. 4.1.T968 n.15, di fare le seguenti dichiarazioni che ha sottoscritto in mia presenza dopo essere stato avvertito/a che in caso di false dichiarazioni saranno applicate a suo carico le pene stabilite dall'art. 496 del Codice Penale.

DICHIARAZIONE

l _ sottoscritt_ portatore/portatrice di handicap tutore esercente la potestà dei genitori nei confronti del/la portatore/portatrice di handicap, dichiara che:

nell'immobile da lui/lei abitato esistono le seguenti barriere architettoniche

comportano al portatore di handicap, le seguenti difficoltà di _____

al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare le seguenti opere: _____

tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione;

per la realizzazione di tali opere gli **è stato concesso / non gli è stato concesso** altro contributo il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della legge n. 13, non supera la spesa preventivata.

IL DICHIARANTE

La predetta dichiarazione da me ricevuta in base a quanto disposto dall'art. 4 della legge 4.1.1968, n. 15 è rilasciata in carta libera per uso amministrativo e ne confermo la firma del dichiarante apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 20 della surrichiamata legge n. 15 del 4.1.1968.

Moio de Calvi, lì _____
