



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio per eliminazione di barriere architettoniche

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

in relazione all'immobile per il quale si è chiesto il contributo, sito in

Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

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 per il quale si è chiesto il contributo esistono le seguenti barriere architettoniche

Descrizione barriere architettoniche

- che le barriere architettoniche di cui sopra comportano le seguenti difficoltà

Descrizione difficoltà

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

Descrizione opere

Alta Val Tidone

Luogo

Data

il dichiarante