COMUNE DI SINNAI

Città Metropolitana di Cagliari

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

L'anno duemila _____ il giorno _____ del mese di _____ alle ore _____ si è personalmente presentato in _____ avanti a me _____..l__ Signor _____, qualifica _____ nat.___. a _____ abitante in _____ c.a.p. _____, via/piazza _____, n. civico _____ piano _____ int. _____. tel.* _____ e/o cell.* _____, email _____ ..l__.. quale ha richiesto, in conformità del disposto dell'art. 4 della legge 4.1.1968n. 15, di fare le seguenti dichiarazioni che ha sottoscritto in mia presenza dopo essere stato avvertito che in caso di false dichiarazioni saranno applicate a suo carico le pene stabilite dall'articolo 496 del codice penale.

TESTO DELLA DICHIARAZIONE

Il sottoscritto portatore di handicap/tutore esercente la potestà dei genitori nei confronti del portatore di handicap, dichiara:

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

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

- che comportano al portatore di handicap le seguenti difficoltà d :

_____

_____

_____

_____

_____

- che fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la/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 (o non gli è stato concesso) altro contributo il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della legge n. 13/89, 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 dic hiarante apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 20 della su richiamata legge n. 15 del 4.1.1968.

_____ lì _____

IL FUNZIONARIO

_____

- dato obbligatorio