



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 :
