

In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (modulo B)

II s		critto comi	mittente d	ei lavori	Nome			Codice Fis	cale				
Data di nascita Sesso			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza						
Resid	lenza												
Prov	ncia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
Telef	ono cell	ulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata			
	5 e da	ll'articolo 4		dice Penale						pubblica	28/1	2/2000, n.	
	0	adibito a r	esidenza d	ella persor	na con disabilità								
O per il quale la persona con disabilità ha già fatto richiesta di trasferimento della propria residenza c							ıza o	si impegna a					
		trasferirla entro un anno dalla domanda											
✓	che nell'immobile da lui/lei abitato, esistente alla data dell'11 agosto 1989												
	L'edificio è da intendersi esistente qualora la relativa concessione edilizia esista alla data dell'11 agosto 1989.												
		di propriet	di proprietà privata di										
		Qualora trattasi di intervento su alloggio.											
		Proprietario											
		di nronriet	-à di										
		di proprietà di Qualora trattasi di intervento su parti comuni.											
Proprietario													
	esistono le seguenti barriere architettoniche												
	Descrizione delle barriere architettoniche presenti												

	che comportano alla persona con disabilità le seguenti difficoltà											
	Descrizione delle dfficoltà comportate											
	che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare le seguenti opere conformi all'articolo 8 del Decreto ministeriale											
✓		al fine di rimuovere tali ostacol 06/1989, n. 236	i intende realizzare le seguenti opei	re conformi all'art	icolo 8 del Decreto ministeria	e						
	Descrizione delle opere da realizzare											
✓		tali opere non sono esistenti o i										
✓	che	per la realizzazione di tale interv										
	0	è stato concesso altro contribu	to (ad esempio INAIL, ecc.)									
		Tipo di contributo			Importo del contributo							
					€							
	0	non è stato concesso altro contributo (ad esempio INAIL, ecc.)										
✓	che	precedentemente										
	0	non ha beneficiato di altri contributi sullo stesso immobile/alloggio ai sensi della Legge 09/01/1989, n. 13										
	0	ha beneficiato di altri contribut	i sullo stesso immobile/alloggio ai se	nsi della Legge 09	9/01/1989, n. 13							
		Tipologia di lavori		Anno	Importo ricevuto							
					€							
					€							
					€							
					€							
De		ano del Garda	Data	il dichiarante								
8				a.c.marante								