

---

---

## Dichiarazione Sostitutiva

---

---

\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, portatore di handicap / tutore esercente la potestà  
(cognome e nome)  
nei confronti del portatore di handicap nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

- *in applicazione della legge 9.01.1989 n. 13 “Disposizioni per favorire il superamento e l’eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati”;*
- *in applicazione dell’art. 47 del DPR. 28.12.2000 n. 445;*
- *consapevole della responsabilità penale, cui può andare incontro, in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell’ art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445;*

### DICHIARA

- Che nell’immobile da lui abitato esistono le seguenti barriere architettoniche: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Che comportano al portatore di handicap, le seguenti difficoltà di: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- Che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la / le seguent \_\_\_\_\_ oper \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- Che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione;
- Che 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

.....  
(luogo, data)

.....

Ai sensi degli artt. N.38 comma 2 e n.47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la presente dichiarazione non è soggetta ad autentica della firma se:

- sottoscritta dall’interessato in presenza dell’incaricato che riceve il documento;
- inviata corredata di fotocopia di documento di identità.