



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

### Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (modulo D)

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

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 la domanda si riferisce all'immobile
  - adibito a residenza del disabile
  - per il quale il disabile ha già fatto richiesta di trasferimento della propria residenza o si impegna a trasferirla entro un anno dalla domanda
- che l'immobile costruito dopo l'11 agosto 1989 è  
*(la proprietà dell'alloggio non può essere pubblica (ad esempio Comune, ALER, ecc.))*
  - di proprietà privata di  
*(qualora trattasi di intervento su alloggio)*  
Proprietario
  - di proprietà di  
*(qualora trattasi di intervento su parti comuni)*  
Proprietario
- che gli interventi per il superamento delle barriere architettoniche - oggetto della domanda sono conformi all'articolo 8 del Decreto Ministeriale 14/06/1989, n. 236 e ricadono nelle seguenti categorie  
*(specificare a quale punto dell'articolo 8 del Decreto Ministeriale 14/06/1989, n. 236 si riferisce l'intervento)*

Categorie delle opere da realizzare
- che tali interventi riguardano soluzioni tecniche per il superamento delle barriere architettoniche localizzative a favore dei non vedenti/udenti

che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione

che per la realizzazione di tale intervento

<input type="checkbox"/>	è stato concesso altro contributo (ad esempio INAIL, ecc.)	
	<b>Tipo di contributo</b>	<b>Importo del contributo</b>
		€
<input type="checkbox"/>	non è stato concesso altro contributo (ad esempio INAIL, ecc.)	

che precedentemente

<input type="checkbox"/>	non ha beneficiato di altri contributi sullo stesso immobile/alloggio ai sensi della Legge 09/01/1989, n. 13		
<input type="checkbox"/>	ha beneficiato di altri contributi sullo stesso immobile/alloggio ai sensi della Legge 09/01/1989, n. 13		
	<b>Tipologia di lavori</b>	<b>Anno</b>	<b>Importo ricevuto</b>
			€
			€
			€
			€

Cologno Monzese		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>