

(dichiarazione da allegare alla domanda di contributo ai sensi della **legge regionale 15/1989**)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'  
(Artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto (nome).....(cognome).....  
nato/a a.....(prov.).....il.....residente  
in .....(prov.).....via/  
piazza.....  
.....

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

1. (barrare le voci che interessano)

di essere portatore di handicap, riconosciuto ai sensi dell'art. 3 comma 1 della legge 5 febbraio 1992, n° 104, essendo stato visitato (in data.....) dalla commissione di cui all'articolo 1 della legge 15 ottobre 1990 n° 295, presso l'A.S.L. di ..... la quale ha espresso il seguente giudizio:

- a) portatore di handicap con carattere di permanenza
- b) portatore di handicap con carattere di permanenza in situazione di gravità;

di essere portatore di menomazioni o limitazioni funzionali permanenti, essendo stato visitato per il riconoscimento dell'invalidità (in data.....) dalla commissione di cui all'articolo 1 della legge 15 ottobre 1990 n° 295, presso l'A.S.L. di ..... o da altra analoga commissione [indicare il collegio medico.....], la quale riconoscendo / non riconoscendo le difficoltà di deambulazione [cancellare la voce che non interessa] ha espresso il seguente giudizio [indicare la declaratoria (riconoscimento) della Commissione medica che riporta il grado di inabilità e/o la relativa norma di riferimento, ovvero allegare una fotocopia del documento rilasciato dall'INPS o da altro ente]:  
.....  
.....

di aver ottenuto, da parte della predetta commissione, l'indennità di accompagnamento in quanto persona non deambulante;

2. che nell'immobile da lui abitato, esistono le seguenti barriere architettoniche:

.....  
.....  
.....  
.....

3. le quali comportano le seguenti difficoltà :

.....  
.....  
.....  
.....

4. che al fine di rimuovere o superare tali ostacoli si intendono realizzare le seguenti opere:

.....  
.....  
.....  
.....

ovvero

che al medesimo fine si intende trasferire la propria residenza in altro alloggio accessibile sito nel Comune di .....prov..... via/piazza.....

5. che tali opere non sono iniziate, né che il trasferimento è intervenuto, anteriormente al 1° ottobre dello scorso anno;

6. che l'edificio nel quale si intendono eseguire le opere di eliminazione delle barriere architettoniche, non è stato realizzato successivamente all'11 agosto 1989, fatta salva la presenza del "progetto di adattabilità" redatto ai sensi dell'art. 6 del DM 236/98;

7. che per la realizzazione di dette opere gli è stato concesso / non gli è stato concesso (cancellare la voce che non interessa) altro contributo;

8. che nei tre anni precedenti non ha ottenuto contributi regionali finalizzati al superamento delle barriere architettoniche;

9. che l'importo dell'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) del proprio nucleo familiare non supera €. 28.600,00=;

Dichiaro di essere informato, ai sensi della normativa vigente in materia di privacy (Regolamento Ue 679/2016), che i dati personali e sanitari raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo.....data.....

IL DICHIARANTE

(Firma per esteso e leggibile)\*

\* (se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto, allegare fotocopia di un documento di identità valido)

(dichiarazione da allegare alla domanda di contributo ai sensi della **legge regionale 15/1989**)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(Artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto (nome).....(cognome).....  
nato a.....(prov.).....il .....residente  
in .....(prov.).....via/  
piazza.....  
.....

in qualità di tutore o esercente la patria potestà sul soggetto portatore di handicap;

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,

**DICHIARA**

1. (barrare le voci che interessano)

che il sig. (nome)..... (cognome)..... è portatore di handicap, riconosciuto ai sensi dell'art. 3 comma 1 della legge 5 febbraio 1992, n° 104, essendo stato visitato (in data.....) dalla commissione di cui all'articolo 1 della legge 15 ottobre 1990 n° 295, presso l'A.S.L. di ..... la quale ha espresso il seguente giudizio:

- a) portatore di handicap con carattere di permanenza
- b) portatore di handicap con carattere di permanenza in situazione di gravità;

che il sig. (nome)..... (cognome)..... è portatore di menomazioni o limitazioni funzionali permanenti, essendo stato visitato ai fini del riconoscimento dell'invalidità (in data.....) dalla commissione di cui all'articolo 1 della legge 15 ottobre 1990 n° 295, presso l'A.S.L. di ..... o da analoga commissione (indicare il collegio medico.....) la quale riconoscendo / non riconoscendo le difficoltà di deambulazione (cancellare la voce che non interessa) ha espresso il seguente giudizio [indicare la declaratoria (riconoscimento) della Commissione medica che riporta il grado di inabilità e/o la relativa norma di riferimento, ovvero allegare una fotocopia del documento rilasciato dall'INPS o da altro ente ]:

.....  
.....  
.....

che il sig. (nome)..... (cognome)..... ha ottenuto, da parte della predetta commissione, l'indennità di accompagnamento in quanto persona non deambulante;

2. che nell'immobile in cui risiede il disabile esistono le seguenti barriere architettoniche:

.....  
.....

.....  
3. le quali comportano le seguenti difficoltà :

.....  
.....  
.....  
.....

4. che al fine di rimuovere o superare tali ostacoli si intendono realizzare le seguenti opere:

.....  
.....  
.....  
.....

ovvero

che al medesimo fine si intende trasferire la residenza del disabile in altro alloggio  
accessibile sito nel Comune di .....prov.....  
via/piazza.....

5. che tali opere non sono iniziate, né che il trasferimento è intervenuto, anteriormente al  
1° ottobre dello scorso anno;

6. che l'edificio nel quale si intendono eseguire le opere di eliminazione delle barriere  
architettoniche non è stato realizzato successivamente all'11 agosto 1989 fatta salva  
la presenza del "progetto di adattabilità" redatto ai sensi dell'art. 6 del DM 236/98;

7. che per la realizzazione di dette opere è stato concesso / non è stato concesso al disabile  
(cancellare la voce che non interessa) altro contributo;

8. che nei tre anni precedenti il sig. (nome).....(cognome).....  
non ha ottenuto contributi finalizzati al superamento delle barriere architettoniche;

9. che l'importo dell'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) del nucleo  
familiare del sig. (nome).....(cognome)..... non supera  
€. 28.600,00=;

Dichiaro di essere informato, ai sensi della normativa vigente in materia di privacy (Regolamento  
Ue 679/2016), che i dati personali e sanitari raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,  
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo.....data.....

IL DICHIARANTE

(Firma per esteso e leggibile)\*

\* (se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto, allegare fotocopia di un  
documento di identità valido)