

(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 diprov..... via/piazza.....

5. che tali opere non sono iniziate, né che il trasferimento è intervenuto, anteriormente allo scorso 1° giugno;

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 le opere da realizzare non comportano interventi di ristrutturazione edilizia e/o di nuova costruzione;

8. che per la realizzazione di dette opere non ha richiesto il contributo INAIL per gli "Interventi per l'abbattimento delle barriere architettoniche in ambiente domestico".

9. che per la realizzazione di dette opere gli è stato concesso / non gli è stato concesso (*cancellare la voce che non interessa*) eventuale altro contributo, nella misura di euro.....;

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

11. che l'importo dell'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) del proprio nucleo familiare non supera €. 30.000,00=;

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)

modello per il tutore legale

(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.).....ilresidente 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 della persona disabile in altro alloggio accessibile sito nel Comune diprov.....
via/piazza.....

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

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 le opere da realizzare non comportano interventi di ristrutturazione edilizia e/o di nuova costruzione;

8. che per la realizzazione di dette opere non è stato richiesto il contributo INAIL per gli "Interventi per l'abbattimento delle barriere architettoniche in ambiente domestico".

9. che per la realizzazione di dette opere è stato concesso / non è stato concesso (*cancellare la voce che non interessa*) eventuale altro contributo, nella misura di euro.....;

10. che nei tre anni precedenti
il sig. *nome*).....(*cognome*)..... non ha ottenuto contributi regionali o statali finalizzati al superamento delle barriere architettoniche;

11. che l'importo dell'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) del nucleo familiare del sig. (*nome*).....(*cognome*)..... non supera €. 30.000,00=;

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)