

Al Comune di BERRA

Domanda per entrare nella graduatoria regionale - di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati (legge n. 13 del 09/01/1989 e DGR n. 171 del 17/02/2014).

Il sottoscritto nato a
il..... C.F. tel. residente a
.....in via n.
in qualità di:

- portatore di invalidità
- esercente la potestà o tutela o procura (art. 1704 del C.C.) o amministrazione di sostegno sull'invalide natail.....C.F.....residente
..... in via n.
- avente diritto al contributo, in quanto operato della spesa, è il sig.
c.f. residente a In via n.
.... in qualità di

CHIEDE

Di entrare nella graduatoria regionale per l'erogazione del contributo previsto dall'art. 9 della legge n. 13/1989 e dalla DGR n. 171 del 17/02/2014 relativamente all'immobile sito a.....
.....via.....n..... pianoint.
occupato (dall'invalide) a titolo di:

- proprietario
- inquilino dell'immobile di proprietà di
- altro

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

Che il valore ISEE del nucleo familiare di cui l'invalide fa parte e/o dell'avente diritto al contributo, ai sensi del D. Lgs 109/1998 e successive modificazioni è di €

AUTOCERTIFICA

Che i lavori oggetto della domanda di contributo non sono ancora stati eseguiti;

DICHIARA

Di essere consapevole che la domanda entrerà nella graduatoria regionale solo dopo la verifica effettuata dai servizi sociali.

Data

Firma del richiedente

.....

Firma dell'avente diritto al contributo

.....

Allega:

- dichiarazione ISEE;
- copia documento d'identità

