All.3A Modello di autocertificazione a cura del richiedente disabile – invalidità totale

COMUNE DI

Autocertificazione resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (da rendere a cura del disabile)

Il/la sott	oscritt
nat a _	ilresidente a
in via/pia	
e ss.mm. -in applic	vole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ii. azione della legge 9 gennaio 1989, n. 13 recante "Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriero niche negli edifici privati";
	Dichiara
•	che nell'immobile, in cui ha la propria residenza abituale,sito in
•	che le suddette barriere architettoniche comportano le seguenti difficoltà:
•	che, al fine di rimuovere tali ostacoli, ha chiesto di realizzare/acquistare le/i seguenti opere/beni:
[]è già s di_ sensi dell []è stato	che gli interventi/beni sopra descritti e per i quali chiede il contributo non sono stati realizzati/acquistati né sono in corso de esecuzione/installazione; che per gli interventi/beni di cui sopra (contrassegnare con X le voci che interessano): già stato concesso alcun altro contributo; ato concesso un contributo di €
•	di essere invalido totale con difficoltà di deambulazione come da certificazione rilasciata dalla competente A.S.P.
di essere Ai sensi documen	nfine ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento 2016/679 (GDPR) e del Decreto legislativo n. 196/2013 e ss.mm. e ii consapevole che i suddetti dati saranno utilizzati ai soli fini degli adempimenti di legge. lell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, alla presente autocertificazione viene allegata fotocopia di uno di identità del sottoscrittore.
	, "
	Il dichiarante