Al Comune di Veglie
Via Salice snc
73010 – Veglie (LE)

c.a. Responsabile del Settore Affari Generali e Segreteria
Ufficio Politiche sociali

OGGETTO: ALLEGATO alla richiesta di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati, ai sensi della legge 9 gennaio 1989, n. 13.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIETA'
(art.47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____il _____ (C.F.)_____ tel. _____ mail _____ in qualità di:

- ☐ Persona con disabilità
- ☐ Esercente la potestà o la tutela della persona con disabilità

residente con carattere stabile e continuativo, in qualità di:

- ☐ Proprietario
- ☐ Affittuario
- ☐ Altro _____

nell'immobile di proprietà di ….……. sito in …….. C.A.P. ……. via/piazza …….. n. civico …… piano ……..int. …….

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- che le barriere architettoniche che ostacolano la mobilità all'interno dell'immobile sono rappresentate

  _____

_____

_____

_____

- ☐ che le opere oggetto della richiesta non sono esistenti né sono in corso di esecuzione;
- ☐ che le opere per le quali si richiede contributo sono conformi alle vigenti normative urbanistiche, edilizie e sanitarie, inclusa la deroga disposta dall'art. 3 della Legge 13/89, oltre che del D.M. n.236 del 14/06/1989;
- ☐ che le opere per le quali si richiede contributo sono conformi alle vigenti normative urbanistiche, edilizie e sanitarie, inclusa la deroga disposta dall'art. 3 della Legge 13/89, ma risultano in deroga al D.M. n. 236 del 14/06/1989, ai sensi dell'art.7, comma 5, dello stesso decreto;
- ☐ di aver usufruito di altri contribuiti per la realizzazione delle medesime opere così come di seguito specificato:

  Ente Erogatore _____ per un importo di €_____
- ☐ di non aver usufruito di altri contribuiti per la realizzazione delle medesime opere;
- ☐ di non aver presentato altre richieste o ricevuto altri contributi ai sensi della Legge 13/89 per opere funzionalmente connesse all'abbattimento delle barriere architettoniche riguardanti la medesima funzione;
- ☐ di impegnarsi a comunicare l'effettiva ultimazione dei lavori e a trasmettere le fatture quietanzate unitamente alla dichiarazione sostitutiva di atto notorietà.

Veglie, lì _____

IL RICHIEDENTE

_____

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO
(Per conferma e adesione)

_____

Allegato: copia carta identità in corso di validità

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, di aver preso visione dell'Avviso, di accettarne tutti i contenuti ed essere in possesso di tutti i requisiti in esso previsti.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale o resa dal Comune di Veglie (Titolare del Trattamento), dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico e/o per motivi di rilevante interesse pubblico. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare il Titolare o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (privacy@liquidlaw.it). Per tutte le altre informazioni sul trattamento consultare la sezione privacy sul sito web istituzionale.

Veglie, _____

IL RICHIEDENTE

_____

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO
(Per conferma e adesione)

_____