

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Allegato G (riferito all'art. 13, comma 1, del D.P.Reg. n. 137/Pres. del 6.7.2016)

Ai sensi del DPR 445/2000, artt. 19, 46, 47, 48, 76

Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

Il sottoscritto _____, nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____ e residente nel Comune di _____
prov. _____ in via/piazza _____ n. civico _____

in qualità di:

- o persona con disabilità fisica, psichica e/o sensoriale di natura permanente;
- o soggetto esercente la tutela, la potestà, l'amministrazione di sostegno sul Sig. _____, persona con disabilità fisica, psichica e/o sensoriale di natura permanente

DICHIARA

ai sensi degli articoli 19, 46, 47, 48 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 e del fatto che le dichiarazioni false comportano la perdita del beneficio ottenuto

- che il beneficiario è residente (o lo era ai sensi dell'art. 11, comma 6 del D.P.Reg. n. 137/Pres. del 6.7.2016) nell'edificio o nell'unità immobiliare oggetto dell'intervento;
- che i lavori eseguiti o le attrezzature fornite corrispondono o sono analoghi a quelli previsti nella domanda di contributo;
- che le attrezzature per le quali è stato richiesto il contributo non sono fornite dal Servizio sanitario regionale
- che le opere sono state realizzate dopo la presentazione della domanda di contributo inoltrata in data _____;
- che per le opere oggetto della domanda di contributo ha sostenuto la spesa complessiva di Euro _____ (IVA compresa), come risulta dalle allegate fotocopie delle fatture e documenti fiscali;
- la corrispondenza della documentazione prodotta agli originali delle fatture e dei documenti fiscali.

Dichiara, inoltre, che:

- o non sono stati richiesti/ricevuti, né a nome del sottoscritto, né di alcuna altra persona, altri contributi pubblici o benefici fiscali per la realizzazione dei sopra indicati interventi di eliminazione o superamento delle barriere architettoniche,
 - o sono stati richiesti/ricevuti, a nome del sottoscritto e/o di altri contributi pubblici o benefici fiscali per la realizzazione dei sopra indicati interventi di eliminazione o superamento delle barriere architettoniche, per un importo pari a Euro _____ da parte _____ di _____;
- che in ogni caso la somma del contributo di _____ assegnato/concesso ai sensi della L.R. n. 41/1996 e di altri contributi pubblici/benefici fiscali richiesti/ricevuti non è superiore alla spesa sostenuta sopra indicata.

Chiede l'accredito del contributo sul conto IBAN _____
_____ intestato a _____

IL DICHIARANTE (firma)

(Luogo e data) li

Esente da imposta di bollo ai sensi degli artt. 37 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e 14 tab. B DPR 642/72

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato o a mezzo posta.

Si informa che ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.