Scheda A2/b

COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____

ELENCO DEI CITTADINI RICHIEDENTI I BENEFICI DI CUI ALLA LEGGE N. 13/89
CONTENENTE DISPOSIZIONI PER FAVORIRE IL SUPERAMENTO E L'ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE NEGLI EDIFICI PRIVATI

AMMESSI

N°	RICHIEDENTE	BENEFICIARIO	DATA ARRIVO RICHIESTA	PERCENTUALE INVALIDITA'	SPESA PREVISTA X REALIZZ. OPERA	ENTITA' CONTRIBUTO (2° COMMA ART. 9)
					TOTALE	

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, di aver verificato:
1) La sussistenza delle certificazioni sanitarie attestanti l'invalidità con difficoltà di deambulazione.
2) La corrispondenza della eventuale percentuale d'invalidità presente nella suddetta certificazione con quella inserita nella tabella su esposta.
3) La congruità delle somme previste per la realizzazione delle opere.

FIRMA

IL SINDACO