REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORADU DE SOS TRABALLOS PÚBLICOS
ASSESSORATO DEI LAVORI PUBBLICI

Scheda A2/b

COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____

RICHIESTE DI CONTRIBUTO AI SENSI DELLA L. 13/1989 CONTENENTE DISPOSIZIONI PER FAVORIRE IL SUPERAMENTO E L'ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE NEGLI EDIFICI PRIVATI

ELENCO DELLE DOMANDE AMMESSE DAL COMUNE

ANNO	Prot. n.	RICHIEDENTE (iniziali)	BENEFICIARIO (iniziali)	DATA ARRIVO RICHIESTA	DIRITTO DI PRECEDENZA (ART. 10,C. 4)	SPESA PREVISTA X REALIZZARE L' OPERA	ENTITA' CONTRIBUTO RICONOSCIBILE (ART. 9, C. 2)
						TOTALE	

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver verificato:

1) la sussistenza delle certificazioni mediche (anche in carta libera) attestanti le "menomazioni o limitazioni funzionali permanenti" ovvero "quelle relative alla deambulaione e alla mobilità" (art. 9, c. 3)

2) la sussistenza delle certificazioni ASL attestanti l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ai fini della precedenza (art. 10, c. 4)

3) il corretto inserimento del diritto di precedenza nella presente scheda A2/b

4) la congruità della spesa prevista per la realizzazione delle opere

5) che le domande ammesse inserite nella presente scheda A2/b non hanno perso efficacia a causa dei seguenti eventi intervenuti successivamente alla presentazione delle stesse: cambio di dimora, decesso o espressa rinuncia del richiedente

FIRMA