

**COMUNE DI MONZA**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÁ**  
( Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a    
(cognome) (nome)

nato/a a  (  ) il   
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a  (  )  
(comune di residenza) (prov.)

in  n°   
(indirizzo)

ai sensi ed effetti di cui all'art. 47 D.P.R. n 445 del 28 dicembre 2000

**CHIEDE**

il contributo ai sensi della Legge *“Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati”* .

**PERTANTO DICHIARA**

che la fotocopia - qui allegata - del Verbale di Invalidità rilasciato dalla competente ATS (ex ASL), è conforme all'originale.

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

.....  
COMUNE DI MONZA  
Settore Servizi Sociali, Politiche Giovanili, Partecipazione, Pari Opportunità

Oggi, \_\_\_\_\_ è comparsa davanti a me la persona sopraindicata, della cui identità mi sono accertato a mezzo d'esibizione di idoneo documento d'identità, che mi ha reso la presente dichiarazione e l'ha sottoscritta in mia presenza.

IL FUNZIONARIO  
COMPETENTE A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE

\_\_\_\_\_