

Al Comune di Campi Bisenzio

Il/la sottoscritto/a ..... residente a  
..... in Via/P.za ..... n. .... ,  
telefono ..... cellulare .....

a seguito della presentazione della domanda di partecipazione al Bando di concorso per l'assegnazione di alloggi di E.R.P. anno 2016

**CHIEDE LA CERTIFICAZIONE RELATIVA A  
PRESENZA DI BARRIERE ARCHITETTONICHE**

**E A TAL FINE DICHIARA**

- di vivere da prima del 07/03/2015 nel suddetto alloggio avente le suddette caratteristiche;
- che nel nucleo familiare residente nell'alloggio vi sono componenti affetti da handicap, invalidità o minorazioni congenite o acquisite, comportanti gravi e permanenti difficoltà di deambulazione documentate dalle autorità pubbliche competenti;
- che nell'alloggio sono presenti le seguenti barriere architettoniche: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegare attestazione del pagamento di € 13,26 – con causale: “Diritti di Segreteria – Servizio Tesoreria”) in una delle seguenti forme:**

- Versamento sul c.c.p. n. 125500 intestato a Comune di Campi Bisenzio;
- Versamento in contanti allo sportello della Tesoreria comunale ubicata presso le agenzie di Chianti Banca di:
  - Via Bruno Buozzi n. 54, con orario di apertura dal Lunedì al Venerdì dalle 08,25 alle 13,35 e dalle 14,30 alle 15.00);
  - Via Ugo Novelli n. 6, con orario di apertura dal Lunedì al Venerdì dalle 08,25 alle 13,15;
- Bonifico bancario sul conto corrente contrassegnato dal seguente codice I.B.A.N. IT 96 U 03599 01800 000000136157.