Marca da bollo

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

AL SINDACO DEL COMUNE DI
SELVAZZANO DENTRO

OGGETTO: **Domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche, ai sensi della L.R. n° 16 del 12 luglio 2007.**

Il/La sottoscritto/a_____C.F_____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

Tel. n _____ in qualità di:

☐ Proprietario ☐ Conduttore ☐ Altro _____

dell'immobile di proprietà di _____

sito nel comune di _____ C.A.P _____

Via/Piazza _____ n° civico_____ piano _____ int _____

quale:

☐ Persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale;

☐ Persona esercente la potestà o tutela sui soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale;

☐ Legale rappresentante del seguente ente privato / impresa con Sede

_____

CHIEDE

il contributo previsto dall'articolo: *(barrare l'articolo che interessa)*

☐ **12** Edifici e spazi privati aperti al pubblico;

☐ **13** Edifici privati Case di civile abitazione Luoghi di lavoro;

☐ **14** Facilitatori della vita di relazione;

☐ **16** Adattamento di mezzi di locomozione privati:

☐ **comma 1** (per adattamenti su moto e/o autoveicoli in funzione delle minorazioni anatomiche e funzionali)

☐ **comma 2** (per adattamenti di mezzi ai fini del trasporto di persone con disabilità)

prevedendo una spesa di € ……. IVA compresa, come da preventivo allegato.

A tale scopo, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/00 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- che l'immobile oggetto dell'intervento è adibito a:

  residenza principale del disabile sig./sig.ra_____
  posto di lavoro stabilmente occupato dal disabile sig./sig.ra_____
  altro_____
  _____

- che intende procedere:

A) alla realizzazione delle seguenti opere, ai sensi degli artt. 12 e 13 della normativa in oggetto:

(Breve descrizione delle opere):

_____

_____

_____

finalizzate al superamento e all'eliminazione delle seguenti barriere architettoniche (breve descrizione barriere):

_____

_____

_____

Tipologia di edificio su cui intervenire:

edificio e spazio privato aperto al pubblico
edificio privato
edificio privato adibito a luogo di lavoro
edificio di edilizia residenziale agevolata

B) all'acquisto e posa in opera dei seguenti ausili e/o attrezzature ai sensi dell'art. 14 della normativa in oggetto: (breve descrizione degli ausili)

_____

_____

_____

finalizzate al superamento e all'eliminazione delle seguenti barriere architettoniche:
(descrizione barriere)

_____

_____

_____

Tipologia edificio su cui installare gli ausili:
edificio privato aperto al pubblico
edificio privato
edificio privato adibito a luogo di lavoro
edificio di edilizia residenziale agevolata

C) all'adattamento di mezzi di locomozione privati (art. 16)

_____

_____

_____

DICHIARA inoltre

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/00 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

☐ di avere ☐ di non avere

ottenuto i seguenti contributi regionali e/o statali per le stesse opere o acquisti (L.13/1989)

_____

_____

☐ di avere ☐ di non avere

presentato domanda per la concessione di un contributo a (indicare l'ente)

_____

per il medesimo fine ai sensi di:

☐ L. 104/92, art. 27;
☐ altre leggi _____

che i lavori di cui ai punti:

☐ A) non sono stati eseguiti, né sono in corso di opera
☐ B) che gli ausili non sono stati acquistati;
☐ C) non sono stati eseguiti, né sono in corso di opera;

CONSAPEVOLE

- **che i dichiaranti decadono dai benefici eventualmente conseguenti alla presente domanda sulla base delle dichiarazioni non veritiere;**
- che il contributo verrà erogato (in base alle disposizioni regionali) dal Comune dopo l'esecuzione delle opere e/o l'acquisto dei beni, sulla base:
  1) della **documentazione attestante la spesa** (fattura debitamente quietanzata);
  2) della **certificazione di regolare esecuzione** redatta dal Direttore dei Lavori per le opere che comportano, a termini di legge, la necessaria assistenza di un tecnico abilitato, ovvero sottoscrizione della ditta che ha effettuato la fornitura e/o l'installazione di ausili;
  3) della **dichiarazione rilasciata dall'amministratore condominiale,** relativamente alla spesa sostenuta dal richiedente del contributo.

Comune di _____

Data _____

_____

(firma leggibile del richiedente)

Dati identificativi della persona avente diritto al contributo
Nome Cognome_____
Luogo e data di Nascita_____
Residenza_____
_____

_____

(firma per presa visione)

ELENCO ALLEGATI

Allegati obbligatori da presentare in base ai seguenti articoli:

 <u>artt. 12 – 13 – 14</u>

- preventivo di spesa intestato al richiedente del contributo;
- certificato medico originale in carta libera attestante le difficoltà motorie e/o sensoriali del disabile;
- eventuale copia certificato di invalidità;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- altra documentazione utile ai fini dell'istruttoria della domanda;
- copia dell'autorizzazione comunale inerente l'opera *(se necessaria).*

 <u>art. 16, comma 1</u>:

- preventivo di spesa intestato al disabile nonché richiedente del contributo relativamente agli adattamenti da apportare al mezzo di trasporto;
- patente di guida;
- descrizione delle modificazioni da apportare al mezzo;
- certificazione attestante le condizioni di menomazione o di disabilità del richiedente interessato alla guida;
- tipo di veicolo, targa e anno di immatricolazione;
- fotocopia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità.

 <u>art. 16, comma 2</u>:

- preventivo di spesa intestato al disabile o richiedente del contributo relativamente agli adattamenti da apportare al mezzo di trasporto;
- descrizione delle modificazioni da apportare al mezzo;
- certificato medico originale in carta libera attestante le difficoltà motorie e/o sensoriali del disabile;
- eventuale copia certificato di invalidità;
- fotocopia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità;
- dichiarazione che la persona trasportata è sprovvista di patente o che non è più in grado di guidare l'automezzo.

Dichiaro altresì

ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003, n° 196, di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente domanda di contributo e che verranno comunicati alla Regione Veneto, ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicare detti dati ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica in questione. Prendo atto, infine, che il titolare del trattamento è l'Amministrazione comunale e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003.

Data _____

IL RICHIEDENTE

_____