



AL SINDACO DEL COMUNE DI

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:

<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Conduttore	<input type="checkbox"/> 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 minorazione 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, in conformità del disposto dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale conseguente alle dichiarazioni mendaci:

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)

D I C H I A R A

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 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 _____

Dichiara 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:** **artt. 12 – 13 – 14**

- preventivo di spesa intestato al richiedente del contributo;
- certificato medico originale in carta libera attestante le difficoltà motorie e/o sensoriale 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*).

 art. 16, comma 1:

- 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;
- fotocopia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità.

 art. 16, comma 2:

- 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 sensoriale 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

**Comune di Campolongo Maggiore
Città Metropolitana di Venezia**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ex art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR)

Il Comune di Campolongo Maggiore, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali dei propri utenti nell'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, ai sensi degli artt. 24 e seg. Reg. UE 16/679, con la presente

Informa

La propria utenza che al fine dell'adempimento di tutti i servizi erogati, il Comune riceve, conserva, comunica, raccoglie, registra e dunque tratta dati personali degli utenti che siano necessari al corretto svolgimento dei compiti attribuiti alla Pubblica Amministrazione, nel rispetto del principio di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza.

Le categorie dei dati trattati potranno comprendere dati anagrafici, dati sanitari, dati patrimoniali ed ogni altro dato personale rilevante per l'adempimento del servizio comunale specificamente esercitato.

Il trattamento dei dati della destinataria utenza potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli e trasmetterli ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione. Inoltre, tali dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del servizio specificamente richiesto, e potranno successivamente essere conservati se funzionali ad altri servizi

Allo stesso modo L'Intestato Comune

Informa

L'utenza interessata tutta che la stessa ha il diritto di chiedere in ogni momento all'intestato Ente l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che La riguarda, e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. L'apposita istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al sottoscritto Titolare del trattamento o al Responsabile alla protezione dei dati designato, ai recapiti sopraindicati (ex artt. 15 e ss. Reg. 679/16). L'utenza è infine libera di fornire i dati personali richiesti da ogni singolo servizio comunale, evidenziando in tale sede che il rifiuto di comunicare informazioni obbligatoriamente dovute e necessarie potrebbe comportare l'impossibilità della corretta erogazione del servizio specificamente richiesto o dovuto.

Titolare del Trattamento

Comune di Campolongo Maggiore

Via Roma, 68

Tel 049/5849111 – PEC: comune.campolongo.ve@pecveneto.it

D.P.O (RPD) Responsabile della protezione dei dati:

Studio Cavaggioni Scarl

Mail: scarl@studiocavaggioni.it

Pec: studiocavaggioniscarl@legalmail.it

Telefono: 045.6101835

Referente : Avv. Anna Tarocco