



Amministrazione destinataria
 Comune di Monserrato
 Ufficio destinatario
 Ufficio Protocollo



Domanda di concessione del contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati

Ai sensi della Legge 09/01/1989, n. 13

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				

in qualità di

proprietario
 conduttore
 altro *(specificare)*

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

del seguente immobile

immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

di proprietà di

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

e in quanto

- portatore di handicap
- esercente la patria potestà su soggetto portatore di handicap

CHIEDE

il contributo previsto dall'art. 9 della legge in oggetto prevedendo una spesa iva compresa di euro

Spesa totale	
Spesa (in cifre)	Spesa (in lettere)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
€	€
Spesa a carico del richiedente al netto delle detrazioni eventuali	
Spesa (in cifre)	Spesa (in lettere)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
€	€

per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse), da realizzarsi nell'immobile sopra indicato, al fine di rimuovere una o più barriere che creano difficoltà, con la data di inizio lavori presunta

Data presunta di inizio Lavori

Tipo di opera

- di accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare
- rampa di accesso
 - servo scala
 - piattaforma o elevatore
 - installazione ascensore
 - adeguamento ascensore
 - ampliamento porta di ingresso
 - adeguamento percorsi orizzontali condominiali
 - installazione di dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici
 - installazione meccanismi di apertura e chiusura porte
 - acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici
 - altro (specificare)
- di fruibilità e visitabilità dell'alloggio
- adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.)
 - adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio
 - altro (specificare)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che l'avente diritto al contributo, da accreditare sul c/c intestato al medesimo, in quanto onerato della spesa, è

IBAN <input type="text"/>									
Avente diritto al contributo									
<input type="radio"/> il sottoscritto									
<input type="radio"/> la persona di seguito riportata in qualità di									
<input type="radio"/> esercente la potestà o tutela nei confronti del portatore di handicap									
<input type="radio"/> avente a carico il soggetto portatore di handicap									
<input type="radio"/> unico proprietario									
<input type="radio"/> amministratore del condominio									
<input type="radio"/> responsabile del centro o istituto ex art. 22 Legge 27.02.89, n°62									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		
<input type="text"/>			<input type="text"/>				<input type="text"/>		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>			
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- dichiarazione sostitutiva di atto notorio sulle barriere architettoniche
- dichiarazione asseverativa del tecnico abilitato relativa alla richiesta di concessione del contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati
- dichiarazione per la concessione di contributi per la realizzazione di opere finalizzate al superamento ed eliminazione delle barriere architettoniche
- certificato medico in carta libera attestante le condizioni di disabilità
(obbligatorio se non presentato certificato invalidità ASL)
- preventivo dei lavori
- certificato della competente ASL che attesta il possesso della percentuale di invalidità con difficoltà di deambulazione
- provvedimento di nomina tutore legale
- dichiarazione del proprietario dell'alloggio il quale autorizza all'esecuzione delle opere
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Monserrato

Luogo

Data

il dichiarante