

SPAZIO MARCA DA BOLLO

€. 16,00

Al COMUNE DI OLBIA
Settore Servizi alla Persona,
Via Capoverde, n. 2
07026 OLBIA

Oggetto: domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati, ai sensi della legge 9 gennaio 1989, n. 13.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a in _____ il
_____ Tel. _____, C.F. _____

abitante in qualità di:

proprietario

conduttore

altro

nell'immobile di proprietà di _____ sito in _____

C.A.P. _____ via/piazza _____ n. civico _____ piano _____ int, _____

tel. _____ quale

portatore di handicap;

esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap,

CHIEDE

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

€ _____ 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:

A) DI ACCESSO ALL'IMMOBILE O ALLA SINGOLA UNITÀ IMMOBILIARE:

1. rampa di accesso;
2. servoscala;
3. piattaforma o elevatore;
installazione
4. ascensore
adeguamento
5. ampliamento porte di ingresso;

6. adeguamento percorsi orizzontali condominiali;
7. installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici;
8. installazione meccanismi di apertura e chiusura porte;
9. acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici;
10. altro _____

B) DI FRUIBILITÀ E VISIBILITÀ DELL'ALLOGGIO:

1. adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc);
2. adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;
3. altro _____

DICHIARA

che avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa, è:

il/la sottoscritto/a richiedente _____ in qualità di:

esercente la potestà o tutela nei confronti del portatore di handicap;

avente a carico il soggetto portatore di handicap;

unico proprietario;

amministratore del condominio;

responsabile del centro o istituto ex art. 2 legge 27.2.89, n. 62.

ALLEGA

alla presente domanda:

- certificato medico in carta libera attestante l'handicap;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
- certificato USL (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il ____ / ____ / _____ ;
- copia concessione edilizia;
- preventivo di spesa.

_____ lì ____ / ____ / _____

IL RICHIEDENTE

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

Per conferma ed adesione _____

DICHIARAZIONE PERSONALE

(artt. 2 – 3 della l. 127/97, DPR 403/98)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____

il _____ residente in Olbia, in via _____

DICHIARA

Che nell'immobile da lui abitato situato in via _____ esistono

le seguenti barriere architettoniche:

.....
.....
.....

che comportano le seguenti difficoltà:

che al fine di rimuovere gli ostacoli suddetti intende realizzare le seguenti opere:

.....
.....
.....

che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione;

che per la realizzazione di tale opera non gli è stato concesso altro contributo, il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della L. 13/89 non supera la spesa preventivata.

Ai sensi dell'art. 26 della l. n. 15/68, attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata posta sotto la mia responsabilità penale, in caso di false dichiarazioni.

Olbia, li _____

IL DICHIARANTE

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali, strumentali o connesse al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/La sottoscritto/a _____ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Olbia li

Firma per accettazione
