



**Amministrazione destinataria**

Comune di Sestri Levante

**Ufficio destinatario**

Ufficio Servizi alla Persona



## Domanda di concessione del contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche

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

### Il sottoscritto

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

### in qualità di

Ruolo

- avente diritto/portatore di handicap
- persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale di

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

- responsabile del centro o istituto, così come definito dall'articolo 2 della Legge 27/02/1989, n. 62

Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA				
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

- altro (specificare)

*Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con la persona disabile qualora questi non provveda alla realizzazione*

*delle opere a spese proprie.*

## 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

### CHIEDE

- l'erogazione del contributo statale per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche, prevedendo una spesa di

Importo preventivo

€

- l'erogazione del contributo regionale per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche, prevedendo una spesa di

Il contributo è determinato tenendo conto del preventivo di spesa a carico del disabile o di chi ne ha la tutela

Importo preventivo

€

### per la realizzazione delle seguenti opere funzionalmente connesse (\*)

Tipo di opera

- opere di accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare
- rampa di accesso
  - servo scala
  - piattaforma o elevatore
  - installazione ascensore
  - adeguamento ascensore
  - ampliamento porte di ingresso
  - adeguamento percorsi orizzontali condominiali
  - installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici
  - installazione di 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 l'opera da realizzare, ad esempio strumenti idonei a favorire la sicurezza d'uso degli spazi o l'orientamento e la mobilità negli ambienti)

- opere di fruibilità e visitabilità dell'alloggio

- adeguamento spazi interni all'alloggio, quali bagno, cucina, camere, ecc.
- adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio
- altro

(specificare l'opera da realizzare, ad esempio strumenti idonei a favorire la sicurezza d'uso degli spazi o l'orientamento e la mobilità negli ambienti)

(\*) Per opere funzionalmente connesse si intendono quelle volte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (ad esempio la funzione di accesso all'immobile o la funzione di visitabilità dell'alloggio). Pertanto, qualora si intenda realizzare più opere, se queste sono funzionalmente connesse, il richiedente deve formulare un'unica domanda essendo unico il contributo che, a sua volta, verrà computato in base alla spesa complessiva. Se invece le opere riguardano l'abbattimento di barriere che ostacolano funzioni tra loro diverse (A. funzione di accesso esempio: installazione ascensore; B. funzione di visitabilità esempio: adeguamento servizi igienici) l'istante deve presentare una domanda per ognuna di esse e può ottenere quindi più di un contributo.

**presso l'immobile di proprietà privata collocato in**

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

**Ruolo**

- proprietario
- conduttore
- affittuario
- 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**

- di possedere tutte le condizioni di ammissibilità previste dai "Criteri procedurali per la concessione dei contributi previsti dalla Legge Regionale 12/06/1989 n. 15" di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale 27/07/2007, n. 899
- che l'avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa, è il sottoscritto richiedente

- di avere chiesto o ottenuto da un altro ente contributi per la medesima opera per il seguente importo

Importo

€

- di non avere chiesto o ottenuto da un altro ente contributi per la medesima opera

- di possedere il seguente ISEE

Importo ISEE

€

Data di rilascio

Data fine validità

- che il soggetto disabile è stato riconosciuto come tale dalla competente commissione medico legale

Luogo e tipologia di commissione

Data

- di aver presentato domanda di accertamento di invalidità

Data di presentazione

- che esistono le seguenti barriere architettoniche nell'immobile sopra indicato, nel quale è residente o nel quale si impegna a trasferire la residenza a lavori ultimati

Descrizione barriere architettoniche

- che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione e che saranno realizzate nel rispetto dei dettami della Legge 09/01/1989, n. 13 e del Decreto Ministeriale 14/06/1989, n. 236
- che per la realizzazione di tali opere non gli è stato concesso altro contributo

di possedere tutte le condizioni di ammissibilità prevista dai "  *Criteri procedurali per la concessione dei contributi previsti dalla Legge regionale del 12/06/1989, n.15" di cui alla D.G.R. n.899 del 27/07/2007 e successive modifiche e integrazioni.*

di far parte di un nucleo familiare anagrafico così composto

Cognome	Nome	Data e luogo di nascita	Relazione di parentela

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)*

- benessere del proprietario dell'immobile
- certificato di invalidità totale
- copia del certificato medico
- dichiarazione sostitutiva di certificazione di atto di notorietà
- preventivo di spesa
- verbale di assemblea di condominio  
*(da allegare nel caso in cui le barriere da eliminare siano presenti in parti comuni del condominio)*
- pagamento dell'imposta di bollo
- 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.