



Amministrazione destinataria
 Comune di Altopascio
 Ufficio destinatario
 Ufficio Protocollo



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

Ai sensi della Legge regionale 09/09/1991, n. 47, art.5-quater

Il sottoscritto

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

Soggetto interessato

- riferito a se stesso
- riferito alla persona di seguito specificata

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

in qualità di (*)

Ruolo

In qualità di ():
 amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale*

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

il contributo previsto dai seguenti articoli del Regolamento in oggetto prevedendo la seguente spesa per la realizzazione degli interventi finalizzati al superamento di barriere architettoniche, fisiche o percettive

Articolo di riferimento

- art. 9 del Regolamento
- art. 10 del Regolamento

Spesa prevista (IVA compresa)

 €

in qualità di

- proprietario
 locatario
 altro (specificare)

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

proprietario

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 essere

- persona disabile con menomazione o limitazione permanente di carattere fisico (o persona che ne esercita la tutela o la potestà o l'amministrazione di sostegno)
- persona disabile con menomazione o limitazione permanente di carattere sensoriale (o persona che ne esercita la tutela o la potestà o l'amministrazione di sostegno)
- persona disabile con menomazione o limitazione permanente di carattere cognitivo (o persona che ne esercita la tutela o la potestà o l'amministrazione di sostegno)

che gli interventi ricadono nella seguente categoria

- categoria 1: parti condominiali
- 1.1 ingressi
 - 1.2 percorsi verticali
 - 1.3 percorsi orizzontali
 - 1.4 pavimentazioni interne ed esterne
 - 1.5 segnalazioni per l'orientamento
 - 1.6 segnalazioni di pericolo
 - 1.7 altro (specificare l'ambito di intervento)

categoria 2: unità immobiliare

- 2.1 ingressi
- 2.2 percorsi verticali
- 2.3 percorsi orizzontali
- 2.4 unità ambientali interne

- bagno
- cucina
- camera
- soggiorno

altro (specificare)

2.5 unità ambientali esterne

- balcone, loggia, terrazzo
- giardino
- garage

altro (specificare)

2.6 infissi

2.7 terminali impiantistici

2.8 altro (specificare l'ambito di intervento)

categoria 3: autonomia domestica

- 3.1 sicurezza della persona
- 3.2 controllo degli accessi
- 3.3 gestione del benessere ambientale
- 3.4 comunicazione a distanza e tele-servizi
- 3.5 automazione dei serramenti
- 3.6 arredi e attrezzature

3.6 arredi e attrezzature

3.7 altro (specificare l'ambito di intervento)

che per gli interventi richiesti saranno realizzate le seguenti opere edilizie

Descrizione

- che per gli interventi richiesti saranno utilizzate le seguenti attrezzature

Descrizione

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)

- certificato di invalidità totale con difficoltà di deambulazione
- preventivo di spesa e progetto dettagliato relativi alle opere edilizie direttamente finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche
- preventivo di spesa e documentazione tecnica relativi all'acquisto e all'installazione di attrezzature finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche
- copia conforme della dichiarazione dei redditi della persona disabile che chiede il contributo o del familiare che lo dichiara a proprio carico ai sensi dell'articolo 12 del D.P.R. 917/1986
- benessere del proprietario dell'immobile
(da allegare solo nel caso di richiedente diverso dal proprietario)
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
- 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.

Altopascio

Luogo

Data

il dichiarante