

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

AL SINDACO DEL COMUNE DI

OGGETTO: Richiesta di concessione contributo per superamento ed eliminazione delle barriere architettoniche.
Ai sensi della Legge 9.1.1989, n°13.

Il sottoscritto: _____
(Cognome e nome)

nato a: _____ il _____

in qualità di: Proprietario
 Conduttore
 Affittuario
 Altro: (1) _____

nell'immobile (Specificare se si tratta di proprietà privata) _____

sito in _____ Prov. _____ C.A.P. _____ via/piazza
_____ n. civico _____ piano _____ int. _____ tel. _____

quale: Portatore di handicap Esercente la potestà o tutela o curatela
su soggetto portatore di handicap

CHIEDE

il contributo (2) previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa di
Euro _____ (Indicare l'importo del preventivo allegato comprensivo di IVA)
(3), per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) (4), da
realizzarsi nell'immobile sopra indicato, o nell'immobile nel quale trasferirà la residenza a
lavori ultimati 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. servo scala
3. piattaforma o elevatore
4. installazione ascensore adeguamento ascensore
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 di 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 (5) _____

B. di fruibilità e visitabilità dell'alloggio:

1. adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.);
2. adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;
3. altro (5) _____

DICHIARA

che avente diritto (6) al contributo, in quanto onerato dalla spesa, è:

il/la sottoscritt..... richiedente

oppure:

il/la sig....., in qualità di

- avente a carico il sottoscritto portatore di handicap;
- unico proprietario;
- amministratore del condominio;
- responsabile del centro o istituto ex art. 2 Legge 27.2.1989, n. 62;
- altro (specificare)

Inoltre, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità, rilascia la seguente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ex art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritt_____richiedente il contributo ex L. 13/89, dichiara:

- di essere stato/a riconosciuto/a dalla competente commissione medico legale _____
- di aver presentato domanda di accertamento di invalidità in data _____
- che nell'immobile in cui è residente o nel quale si impegna a trasferire la residenza a lavori ultimati (cancellare la parte che non interessa)

sito in _____ C.A.P. _____ via/piazza
 _____ n. civico _____ piano _____ int. _____ esistono le seguenti

barriere architettoniche: _____

-
-
- che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la/le seguenti opere:
-

- che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione e che saranno realizzate nel rispetto dei dettami della Legge 13/89 e del D.M. 236/89;
- che per la realizzazione di tali opere non gli è stato concesso altro contributo.

ALLEGA

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">1. certificato medico in carta libera attestante le condizioni di disabilità2. certificato (o fotocopia autentica) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione3. preventivo di spesa contenente la descrizione delle opere comprensivo dell'IVA4. copia fotostatica di documento di identità e codice fiscale del richiedente |
|---|

da allegare nel caso in cui le barriere da eliminare siano presenti in parti comuni del condominio:

- Fotocopia del verbale di assemblea del condominio

da allegare nel caso di alloggio occupato in qualità di affittuario:

- Benestare del proprietario dell'immobile

Comune di _____, li _____

IL RICHIEDENTE

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO
(Per conferma ed adesione)

NOTE

- (1) Specificare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).
- (2) Il contributo:
 - per costi fino a € 2582,28 è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
 - per costi da € 2582,28 a € 12911,42 è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (es.: per una spesa di € 8000, il contributo è pari a € 2582,28 più il 25% di € 5417,72, cioè è di 3936,71;
 - per costi da € 12911,42 a € 51645,69 è aumentato di un ulteriore 5%.
- (3) Si ricorda che l'I.V.A. deve essere calcolata al 4% ai sensi del D.P.R. 26/10/1972, n. 633 e successive modificazioni.
- (4) Si precisa che per opere funzionalmente connesse si intendono quelle volte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (ad es. funzione di accesso all'immobile; funzione di visitabilità dell'alloggio), come di seguito esemplificato. 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.

Parimenti, qualora di un'opera o di più opere funzionalmente connesse possono fruire più portatori di handicap, deve essere presentata una sola domanda da uno dei portatori di handicap, in quanto uno solo è il contributo concesso.

Se invece le opere riguardano l'abbattimento di barriere che ostacolano funzioni tra loro diverse (A. funzione di accesso es.: installazione ascensore; B. funzione di visitabilità es.: adeguamento servizi igienici) l'istante deve presentare una domanda per ognuna di esse e può ottenere quindi più di un contributo.

Si precisa inoltre che i contributi ai sensi della legge n. 13/89 sono cumulabili con altri concessi a qualsiasi titolo per la realizzazione della stessa opera, fermo restando che l'importo complessivo dei contributi non può superare la spesa effettivamente sostenuta.
- (5) Specificare l'opera da realizzare.
- (6) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con il portatore di handicap qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese.

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.), relativo alla protezione del dato personale

Il Comune di Montebello Vicentino, 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. 13. Reg. UE 16/679, con la presente

Informa

che al fine dell'adempimento di tutti i servizi erogati, l'Ente 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.

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

MODALITA': Il trattamento dei dati della destinataria utenza potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli, comunicarli 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.

DIRITTI: L'utenza ha il diritto di chiedere in ogni momento al Titolare l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà chiedere la limitazione del trattamento che la riguarda e potrà opporsi allo stesso qualora sia esercitato in modo illegittimo. L'istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati designato, ai recapiti sottoindicati. Potrà inoltre proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali. L'utenza è infine libera di fornire i dati personali richiesti da ogni singolo servizio dell'Ente, evidenziando in tale sede se il rifiuto di comunicare informazioni obbligatorie può comportare l'impossibilità della corretta erogazione del servizio.

CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, lei potrebbe conferire, al Comune dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "*l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona*".

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento è il Sindaco pro tempo del Comune di Montebello Vicentino, Piazza Italia n. 1 telefono 0444 649275 mail: segreteria@comune.montebello.vi.it; PEC montebellovicentino.vi@cert.ip-veneto.net

D.P.O Responsabile della protezione dei dati

BOXXAPSS SRL via Torino 180 - 30100 MESTRE (VE) tel. 800893984 e-mail dpo@boxxapps.com
PEC boxxapps@legalmail.it

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Contributo per eliminazione barriere architettoniche

CATEGORIE DI DESTINATARI CUI SONO COMUNICATI I DATI

Maggioli S.p.A.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Ai sensi dell'art. 9 Regolamento (UE) 2016/679, al fine di trattare i dati particolari quali dati che rivelino lo stato di salute e dati che rivelino convinzioni filosofiche o religiose, è richiesto il suo consenso esplicito.

RACCOLTA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Io sottoscritto _____, ricevuta l'informativa di cui sopra, ai sensi degli artt. 8 e 9 Regolamento (UE) 2016/679 in merito al trattamento dei dati personali particolari

ESPRIMO IL CONSENSO - NON ESPRIMO IL CONSENSO

Montebello Vicentino, data _____ FIRMA leggibile _____