

Domanda di concessione di contributo per l'eliminazione delle barriere architettoniche nelle civili abitazioni

(Ai sensi del Regolamento di attuazione dell'articolo 5-quater della Legge Regionale 9 settembre 1991, n.47: "Norme sull'eliminazione delle barriere architettoniche")

Marca da bollo

Prot.

Spazio riservato all'ufficio

**Al Sindaco del
Comune di Magliano in Toscana (GR)**

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____
Nato/a a _____ Provincia _____ il ____ / ____ / ____
Residente a _____ Provincia _____
In via/piazza _____ n. _____
C.F. _____ Tel. _____
e-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso al contributo previsto dagli articoli 9 e/o 10 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005 n. 11/R, prevedendo una spesa complessiva di € _____, IVA compresa – come da preventivo allegato -per la realizzazione degli interventi finalizzati al superamento di barriere architettoniche fisiche o percettive nell'immobile sito in _____ via/piazza _____ n. _____ piano _____ int. _____ **(nota 1)**

A tale proposito, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere:
 proprietario locatario altro _____ **(nota 2)**

dell'immobile in cui saranno eseguiti gli interventi per l'eliminazione delle barriere architettoniche;

- di essere stato/a riconosciuto/a persona disabile permanente dalla seguente autorità competente: _____ **(nota 3)**

- ovvero, di esercitare **(nota 4)**: la tutela la potestà l'amministrazione di sostegno nei confronti di: _____ (nome e cognome)
nato/a a _____ Provincia _____ il ____ / ____ / ____
Residente a _____ Provincia _____
In via/piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____

Riconosciuto/a persona disabile permanente dalla seguente autorità competente: _____ **(nota 3)**

- che la suddetta persona disabile è **(nota 5)**:

proprietario locatario altro _____ **(nota 2)**

dell'immobile in cui saranno eseguiti gli interventi per l'eliminazione delle barriere architettoniche

- di essere a conoscenza che, a norma della lettera b) del comma 1 dell'art. 2 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005 n. 11/R, qualora la persona disabile non risieda nell'immobile interessato dagli interventi di eliminazione delle barriere architettoniche, dovrà assumere la residenza anagrafica nello stesso immobile entro tre mesi dal momento della comunicazione del comune dell'ammissione al contributo;
- che nell'immobile oggetto degli interventi finalizzati al superamento di barriere architettoniche, di sopra indicato, sono presenti le seguenti barriere architettoniche relative a:

parti condominiali:

unità immobiliare:

autonomia domestica:

_____ **(nota 6)**

- che le suddette barriere comportano, alla persona disabile, le seguenti difficoltà:

- che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare i seguenti interventi:

a) esecuzione opere edilizie:

_____ **totale spesa prevista €** _____

b) acquisto e installazione attrezzature:

_____ **totale spesa prevista €** _____

- che i suddetti interventi non sono stati eseguiti né sono in corso di esecuzione e che le attrezzature non sono state acquistate;
- che avente diritto al contributo, in quanto onerato dalla spesa per la realizzazione degli interventi, è **(nota 7):**

a) il/la sottoscritto/a richiedente

b) il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ Provincia _____ il ____ / ____ / ____
residente a _____ Provincia _____
in via/piazza _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ in qualità di:

- b.1 esercente la tutela, la potestà ovvero l'amministrazione di sostegno nei confronti della persona disabile
b.2 proprietario
b.3 amministratore del condominio
b.4 altro _____

- che il reddito complessivo della persona disabile o di chi l'ha a carico

Ammonta a € _____ (nota 8)

- di essere a conoscenza che il contributo regionale sarà erogato dal Comune dopo l'esecuzione delle opere edilizie e/o dopo l'acquisto e l'installazione delle attrezzature, sulla base della documentazione attestante le spese (fatture quietanzate);

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali e di acconsentire al trattamento dei dati, ai sensi della vigente normativa di cui al Regolamento UE 2016/679, che è stato informato che la predetta informativa è disponibile presso l'ufficio e che è possibile ricevere una copia della stessa.

Data _____ il/la richiedente _____ l'avente diritto al contributo _____
(firma leggibile)

Spazio riservato all'ufficio

norma dell'art.38, D.P.R. 28.12.2000 N.445 la suesesa dichiarazione:

- è stata sottoscritta dall'interessato in mia presenza;
 è pervenuta a mezzo posta, ovvero è stata presentata, con allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

Data _____ Firma del dipendente addetto a ricevere la documentazione _____

N.B. Qualora la dichiarazione dovesse essere presentata da incaricato o a mezzo posta, DEVE essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

N.B. L'amministrazione si riserva di effettuare dei **controlli**, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma 1, D.P.R. 445/2000)

Da riconsegnare a:

Comune di Magliano in Toscana - Ufficio Protocollo – Via XXIV Maggio n. 9 – tel. 0564 59341 – fax 0564 592517
Orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 12.00; martedì – giovedì anche dalle 16.00 alle 17.00

ALLEGATI RICHIESTI

1. Fotocopia documento di identità in corso di validità.
2. Copia conforme del certificato rilasciato dall'autorità competente attestante che il richiedente è persona non deambulante con disabilità totale, ovvero attestante la menomazione o limitazione permanente di carattere fisico o di carattere sensoriale o di carattere cognitivo del richiedente.
3. Preventivo di spesa e progetto dettagliato relativi alle opere edilizie direttamente finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche (art. 9 Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R).
4. Preventivo di spesa e documentazione tecnica relativi all'acquisto e all'installazione di attrezzature finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche (art. 10 Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R).
5. Copia conforme della dichiarazione dei redditi della persona disabile che chiede il contributo o del familiare che lo dichiara a proprio carico nel caso di controlli da parte dell'Ufficio.
6. Benestare del proprietario dell'unità immobiliare alla realizzazione degli interventi (da allegare solo nel caso di richiedente diverso dal proprietario).
7. Copia del verbale dell'assemblea condominiale con documento di identità dell'amministratore laddove sia costituito il condominio, oppure nel caso in cui non sia costituito, autorizzazione scritta degli altri proprietari con relativi documenti di identità (da allegare qualora nell'immobile oggetto dell'intervento finalizzato al superamento di barriere architettoniche siano presenti parti condominiali).

NOTE

- 1) Segnare con una X uno o ambedue i quadri degli articoli indicati, a seconda del contributo che si richiede.

Tipologie di intervento:

A) Per la realizzazione delle opere edilizie – art. 5, comma 1, lett. a) del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R – con i fondi regionali possono essere concessi contributi in misura non superiore al 50% della spesa effettivamente sostenuta, ivi comprese le spese tecniche, e comunque per un importo non superiore ad € 7.500,00 per ogni singolo intervento (art. 9 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R).

B) Per l'acquisto e l'installazione delle attrezzature – art. 5, comma 1, lett. b) del citato decreto – possono essere concessi contributi con i fondi regionali in misura non superiore al 50% della spesa effettivamente sostenuta e comunque per un importo non superiore ad € 10.000,00 per ogni singolo intervento (art.10 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R).

Qualora la domanda di contributo sia relativa ad un intervento funzionalmente connesso, l'ammontare del contributo complessivo massimo erogabile è dato dalla somma dei due contributi dovuti per le singole tipologie d'intervento (art. 11 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R). L'intervento funzionalmente connesso consiste nella realizzazione di una o più opere edilizie congiuntamente all'acquisto e all'installazione di una o più attrezzature.

Per quanto riguarda l'immobile in cui saranno eseguiti gli interventi per l'eliminazione delle barriere architettoniche, si precisa che:

- la persona disabile deve essere già residente nell'immobile;
ovvero

- la persona disabile assumerà la residenza anagrafica nell'immobile entro tre mesi dal momento della comunicazione del Comune dell'ammissione al contributo quale beneficiario

- 2) Specificare se l'immobile è abitato a titolo diverso dalla proprietà o dalla locazione (es. convivenza, comodato, ecc.).
- 3) Indicare l'Autorità che ha rilasciato la certificazione. Per attestare la disabilità della persona con menomazioni o limitazioni permanenti di carattere fisico o sensoriale o cognitivo, sono considerate valide le certificazioni rilasciate dalle competenti Commissioni delle Aziende Sanitarie ovvero da altra struttura competente in materia secondo la legislazione vigente (es: INAIL per gli invalidi del lavoro).
- 4) Segnare con una X il quadrato che interessa.
L'indicazione deve essere effettuata qualora la domanda sia presentata da colui che esercita la tutela, la potestà ovvero l'amministrazione di sostegno della persona disabile.
- 5) L'indicazione deve essere effettuata qualora la domanda sia presentata da colui che esercita la tutela, la potestà ovvero l'amministrazione di sostegno della persona disabile.
- 6) Rientrano in quest'ambito interventi volti a: sicurezza della persona (rilevatori di fumo, gas e perdite di acqua ecc.); controllo degli accessi (sistemi anti-intrusione, rilevatori di presenza, videocitofoni ecc) gestione del benessere ambientale (sistemi per il controllo del microclima, sistemi per il controllo dell'impianto di illuminazione ecc); comunicazione a distanza e tele-servizi (interfono, telefoni speciali per disabili uditivi, sistemi di telesoccorso, sistemi di telemedicina ecc); automazione dei serramenti (dispositivi di apertura a distanza, di apertura/chiusura di porte, finestre ecc) arredi ed attrezzature (letti regolabili, movimentazione arredi, armadi con servetto, gestione elettrodomestici ecc)
- 7) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con la persona disabile qualora questa non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese (art. 3 Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R).
- 8) Segnare con una X il quadrato che interessa
Dovrà essere indicato il reddito complessivo della persona disabile o di chi l'abbia a carico (comma 4 dell'art. 7 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R).
- 9) La dichiarazione è sottoscritta, per conferma del contenuto e per adesione, anche dal soggetto che ha sostenuto le spese, se questi non corrisponde alla/al richiedente (comma 2 dell'art. 3 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R).

Informativa sul trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 679/2016

Comune di Magliano in Toscana

Il Comune di Magliano in Toscana (con sede in Magliano in Toscana – Via Ventiquattro Maggio n. 9 – mail: amministrativo@comune.maglianointoscana.gr.it; pec: comune.maglianointoscana.gr@postacert.toscana.it – 0564-59341), nella sua qualità di Titolare del trattamento dati, in persona del Sindaco quale legale rappresentante *pro-tempore*, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016,

informa gli interessati che

i dati personali, sensibili (art.9) e giudiziari (art.10) raccolti che li riguardano (dati già acquisiti dal Titolare o acquisiti in seguito e/o comunicati da terze parti), sono necessari e saranno trattati con modalità prevalentemente informatiche e telematiche per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679, in particolare per interesse pubblico o esercizio di pubblici poteri, ivi incluse finalità di archiviazione, ricerca storica e analisi per scopi statistici. Ove richiesto dagli interessati i dati potranno essere trattati anche per comunicare eventi o altre iniziative istituzionali dell'A.C. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità connesse al presente trattamento.

I dati saranno trattati per il tempo necessario al raggiungimento delle finalità suddette.

* Successivamente saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

* I dati saranno trattati dal personale e da collaboratori del Comune di Magliano in Toscana espressamente nominati come responsabili o sub responsabili del trattamento. Per il raggiungimento delle finalità cui è preposto il trattamento i dati potranno poi essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti:

- Enti e Pubbliche amministrazioni per gli adempimenti di competenza;
- Società esterne e professionisti che svolgono servizi collegati al presente trattamento per conto del Comune di Magliano in Toscana.

In caso di richiesta di accesso ai documenti amministrativi, nel rispetto della vigente normativa, i dati potranno essere trasmessi ad altri soggetti (es. controinteressati, partecipanti al procedimento, altri richiedenti).

Nei casi previsti dalla normativa i dati potranno, altresì, essere diffusi sul sito istituzionale del Comune di Magliano in Toscana nella misura strettamente necessaria a garantire la trasparenza nella gestione dei procedimenti collegati al presente trattamento. È diritto degli interessati chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. Reg. UE 2016/679). L'apposita istanza può essere presentata per scritto a mezzo posta elettronica, posta elettronica certificata, lettera raccomandata a/r. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

Il Responsabile per la protezione dati del Comune di Magliano in Toscana è contattabile ai seguenti recapiti: email posta@santofabiano.it ; PEC santofabiano@pec.it.

Il Titolare del Trattamento