



Al Sig. SINDACO
del Comune di
35010 GAZZO (PD)

OGGETTO: Domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche, ai sensi della L.R. n° 41/1993.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. ___ il ___/___/___

Residente a Gazzo Prov. PD

In via _____ n° _____ Piano _____ int. _____

Codice Fiscale _____ - Tel. _____

in qualità di:

- Proprietario
 Conduttore
 Altro _____

dell'immobile di proprietà di _____

sito in Gazzo (PD) C.A.P 35010

Via _____ n° _____ Piano _____ int. _____

quale:

- Persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale;
 Persona esercente la potestà o tutela sui soggetti di cui al punto a);
 Legale rappresentante del seguente ente privato / impresa con Sede

Condomino

CHIEDE

il contributo previsto dall'articolo: *(barrare l'articolo che interessa)*

- 9 Interventi su edifici e spazi privati aperti al pubblico;
 10 Interventi su edifici privati;
 11 Acquisto di ausili e/o attrezzature interni e/o esterni agli edifici atti a favorire l'accesso e la mobilità interna agli stessi;
 13 Adattamento di mezzi di locomozione privati:
 comma 1 (per adattamenti su moto e/o autoveicoli intestati al disabile in

possesso di patente di guida)

comma 2 (per adattamenti di mezzi finalizzati al trasporto di individui disabili sprovvisti di patente)

per la spesa sostenuta di € 0,00 Iva compresa (solo per l'art. 13, comma 2);

prevedendo una spesa di € 0,00 Iva compresa, come da preventivo allegato (per gli artt. 9-10-11).

A tale scopo, in conformità del disposto dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale conseguente alle dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

▪ che l'immobile oggetto dell'intervento è adibito a:

residenza principale del disabile Sig./Sig.ra _____

posto di lavoro stabilmente occupato dal disabile Sig./Sig.ra _____

altro

▪ che intende procedere:

A) alla realizzazione delle seguenti opere, ai sensi degli artt. 9 e 10 della normativa in oggetto:

(A1) descrizione opere:

finalizzate al superamento e all'eliminazione delle seguenti barriere architettoniche

(A2) descrizione barriere:

Tipologia di edificio su cui intervenire:

edificio e spazio privato aperto al pubblico

edificio privato

edificio privato adibito a luogo di lavoro

edificio di edilizia residenziale agevolata

B) all'acquisto e posa in opera dei seguenti ausili e/o attrezzature ai sensi dell'art. 11 della normativa in oggetto:

(B1) descrizione ausili

finalizzate al superamento e all'eliminazione delle seguenti barriere architettoniche:

(B2) descrizione barriere

Tipologia edificio su cui installare gli ausili:

- edificio privato aperto al pubblico
- edificio privato
- edificio privato adibito a luogo di lavoro
- edificio di edilizia residenziale agevolata

C) all'adattamento di motoveicoli ed autoveicoli (art. 13)

D I C H I A R A

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

- di avere
 - di non avere
 - ottenuto i seguenti contributi regionali e/o statali per le stesse opere o acquisti (L.13/1989)
-

- di avere
- di non avere

presentato domanda per la concessione di un contributo a

per il medesimo fine ai sensi di:

- L. 104/92, art. 27;
 - altre leggi
-

- che i lavori di cui ai punti:

- A) non sono stati eseguiti, né sono in corso di opera
- B) che gli ausili non sono stati acquistati;
- C) limitatamente all'art. 13, comma 1 non sono stati eseguiti, né sono in corso di opera;

C O N S A P E V O L E

- che i dichiaranti decadono dai benefici eventualmente conseguenti alla presente domanda sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
- che il contributo verrà erogato (in base alle disposizioni regionali) dal Comune dopo l'esecuzione delle opere e/o l'acquisto dei beni, sulla base:
 - 1) della **documentazione attestante la spesa** (fattura debitamente quietanzata);
 - 2) della **certificazione di regolare esecuzione** redatta dal Direttore dei Lavori per le opere che comportano, a termini di legge, la necessaria assistenza di un tecnico abilitato, ovvero sottoscrizione della ditta che ha effettuato la fornitura e/o l'installazione di ausili;
 - 3) della **dichiarazione rilasciata dall'amministratore condominiale** relativamente alla spesa sostenuta dal richiedente del contributo in base alla quota millesimale, **nel caso la spesa venga ripartita tra più condomini.**

Gazzo, lì _____

(firma leggibile)

#####

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno trattati esclusivamente per finalità interne all'Amministrazione comunale; in ogni momento è possibile richiederne l'aggiornamento, l'integrazione o la rettificazione ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs 196/2003.

Allegati obbligatori da presentare in base ai seguenti articoli:

a. artt. 9 – 10 – 11

1. preventivo di spesa intestato al richiedente del contributo;
2. certificato medico originale in carta libera attestante le difficoltà motorie e/o sensoriale del disabile;
3. eventuale certificato di invalidità;
4. fotocopia documento d'identità in corso di validità;
5. altra documentazione utile ai fini dell'istruttoria della domanda;
6. copia dell'autorizzazione comunale inerente l'opera (*se necessaria*).

b. art. 13, comma 1:

1. preventivo di spesa intestato al disabile nonché richiedente del contributo relativamente agli adattamenti da apportare al mezzo di trasporto;
2. patente di guida;
3. descrizione delle modificazioni da apportare al mezzo;
4. certificazione attestante le condizioni di menomazione o di disabilità del richiedente interessato alla guida;
5. tipo di auto, targa e anno di immatricolazione;
6. fotocopia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità.

c. art. 13, comma 2:

1. fattura intestata al richiedente del contributo attestante la spesa sostenuta per le opere di adattamento del mezzo finalizzata al trasporto di persona disabile;
2. certificato di collaudo del mezzo modificato rilasciato dalla competente autorità;
3. fotocopia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità.