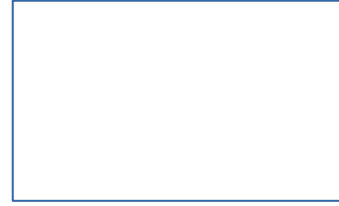


MARCA DA BOLLO 16 €



AL SINDACO
DEL COMUNE DI FANO

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

Il sottoscritto: _____

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 _____
tel. _____ E-MAIL _____

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

C H I E D E

il contributo (2) previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa di € _____ (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 4,1 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 visibilità 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. _____ (di cui si allega il documento di identità),
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 consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000);
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dall' "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del D.G.P.R.;

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 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 intendere 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

1. certificato medico in carta libera attestante le condizioni di disabilità;
2. certificato (o fotocopia autentica) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione;
3. preventivo di spesa contenente la descrizione delle opere comprensivo dell'IVA;
4. 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.
- (7) Per quanto riguarda la documentazione dei punti 4 e 8, la medesima dovrà essere obbligatoriamente allegata nel caso in cui il disabile intenda avvalersi della priorità prevista nell'assegnazione del contributo regionale per gli invalidi totali e per i nuclei familiari a basso reddito.

Amministrazione competente	Comune di Fano, Via S. Francesco n. 76 – 61032 Fano (PU)
Oggetto del procedimento	Richiesta contributo economico per l'abbattimento di barriere architettoniche
Responsabile procedimento	Dott.ssa Roberta Galdenzi
Inizio e termine del procedimento	L'avvio del procedimento decorre dal giorno di Protocollazione della data della lettera; i termini di conclusione del procedimento sono stabiliti in conseguenza all'accertamento di entrata dei fondi regionali.
Inerzia dell'Amministrazione	L'interessato potrà attivarsi ai sensi dell'art. 2 c. 9 bis L. 241/90 nel rispetto delle disposizioni fissate dall'Amministrazione Comunale. Successivamente rimane comunque possibile attivare il ricorso al TAR nei termini di legge.
Ufficio in cui si può prendere visione degli atti	Settore Servizi Sociali – Via Sant'Eusebio n. 32 - Fano, nei giorni e negli orari di apertura al pubblico con le modalità previste dagli art. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/2005 e dal regolamento sul diritto di accesso alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi, adottato dal Comune di Fano (tel. 0721/887483).

Informativa sulla privacy ai sensi Regolamento 2016/679/UE (General Data protection Regulation – GDPR): i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del D.G.P.R.;

Titolare Trattamento	Comune di Fano, Via S. Francesco 76 – 61032 Fano (PU)
Responsabile	Dirigente dott.ssa Roberta Galdenzi
Incaricati	Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti assegnati anche temporaneamente, ai servizi competenti.
Finalità	I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria, definizione ed archiviazione dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse al presente procedimento di erogazione dei benefici economici previsti. I dati potranno essere utilizzati anche a fini di controllo, per altri trattamenti aventi analoghe finalità, in area sociale.
Modalità	Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici. Nel rispetto della normativa i dati sensibili sono custoditi in contenitori chiusi a chiave e, nel caso di trattamento su supporto informatico, sono adottate chiavi d'accesso.
Ambito comunicazione	I dati verranno utilizzati dal Comune di Fano. La tipologia dei dati e le operazioni eseguibili, avvengono in conformità a quanto stabilito nella legge. In particolare i dati potranno essere comunicati all'Agenzia delle Entrate, alla Guardia di Finanza, o altri Enti pubblici presso i quali verrà esperito il controllo delle dichiarazioni rese, nonché all'istituto di credito indicato dal richiedente per l'emissione dell'eventuale contributo assegnato.
Natura conferimento dati	Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di effettuare le verifiche previste e pertanto comporta l'esclusione dal procedimento.
Sito	L'elenco dei Responsabili è pubblicato sul sito http://www.comune.fano.ps.it .
Diritti	L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, nonché di cancellazione dei dati o trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge, ed infine il diritto di opposizione per motivi legittimi, come previsto dagli artt. 7 e seguenti del D. Lgs. n. 196/2003 rivolgendosi al Responsabile sopra specificato.