



Amministrazione destinataria

Comune di Genova

Ufficio destinatario

Direzione manutenzione e verde
pubblico

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

Ai sensi della Legge Regionale 12/06/1989, n. 15

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Esponente
				Scala	Interno
				Colore	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

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

in qualità di

Ruolo

- proprietario
 conduttore
 affittuario
 altro (specificare)

dell'immobile di proprietà privata collocato in

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Esponente	Piano	Colore

e in qualità di

Titolo

- persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale
 persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale

CHIEDE

il contributo regionale di cui all'articolo 23bis, lett. c), della Legge Regionale 12/06/1989, n. 15, per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche nell'immobile sopra indicato prevedendo una spesa di

Importo preventivo

€

per il trasferimento in altro alloggio accessibile

per la realizzazione delle seguenti opere funzionalmente connesse

Tipo di opera

opere di accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare

rampa di accesso

servo scala

piattaforma o elevatore

installazione ascensore

adeguamento ascensore

ampliamento porte di ingresso

adeguamento percorsi orizzontali condominiali

installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici

installazione di meccanismi di apertura e chiusura porte

acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici

altro (specificare)

opere di fruibilità e visitabilità dell'alloggio

adeguamento spazi interni all'alloggio, quali bagno, cucina, camere, ecc.

adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio

altro (specificare)

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che

il sottoscritto

il seguente soggetto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

è portatore di handicap, riconosciuto ai sensi dell'art. 3 comma 1 della legge 5/02/1992, n. 104, essendo stato visitato in data

Data

dalla commissione di cui all'art. 1 della Legge 15/10/1990, n. 295 presso l'A.S.L. di

Sede

La quale ha espresso il seguente giudizio

portatore di handicap con carattere di permanenza

portatore di handicap con carattere di permanenza in situazione di gravità

- che per la realizzazione delle opere sopra indicate, gli è stato concesso eventuale altro contributo per il seguente importo

Importo

€

- che nei tre anni precedenti non ha ottenuto contributi regionali o statali finalizzati al superamento delle barriere architettoniche
- che l'importo dell'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) del nucleo familiare della persona disabile non supera 30.000 €

DICHIARA, INOLTRE

- di possedere tutte le condizioni di ammissibilità previste dai "criteri procedurali per la concessione dei contributi previsti dalla Legge Regionale 12/06/1989, n. 15" di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale 27/07/2007, n. 899 e successive modifiche ed integrazioni
- che avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa, è il sottoscritto richiedente
- che i lavori relativi all'intervento sono realizzati nel rispetto dei dettami della Legge 09/01/1989 n. 13, della Legge Regionale 12/06/1989, n. 15 e del Decreto Ministeriale 14/06/1989, n. 236
- di far parte di un nucleo familiare anagrafico così composto

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Relazione di parentela

- che la modalità prescelta dall'avente diritto per la riscossione del contributo, impegnandosi a comunicare ogni eventuale variazione successiva ai seguenti dati, è la seguente

Modalità del rimborso

- assegno circolare non trasferibile da recapitare con raccomandata (possibile solo per importi fino a 999,99 €)
- bonifico bancario o postale su conto corrente

IBAN

Intestatario

Denominazione banca/ufficio postale

Agenzia/filiale

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)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione medica comprovante lo stato di disabilità dichiarato |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dell'attestazione ISEE in corso di validità |
| <input checked="" type="checkbox"/> | preventivo (o consuntivo) di spesa a carico del richiedente
<i>(nel calcolo dell'importo del contributo non è conteggiata l'IVA, pertanto l'importo indicato nella domanda deve intendersi IVA esclusa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | verbale di assemblea di condominio
<i>(da allegare nel caso in cui le barriere da eliminare siano presenti in parti comuni del condominio)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

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)

- Gli Uffici della Civica Amministrazione, titolare del trattamento, svolgono il trattamento dei dati personali conferiti nel rispetto dei principi dell'art. 5 del GDPR. Diritti dell'interessato.
- Nel caso l'interessato abbia espresso un consenso al trattamento, egli potrà revocarlo, in qualsiasi momento, con la medesima facilità con la quale lo ha accordato ai sensi dell'art.7, par. 3) del GDPR. Inoltre, potrà opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione come stabilito dall'art. 21 del GDPR. Per l'esercizio dei diritti (articoli da 15 a 22 del GDPR), es. accesso ai dati, rettifica, cancellazione etc. l'istanza sarà presentata al Responsabile della protezione dei dati: E-mail: rpd@comune.genova.it e PEC: dpocomge@postecert.it. L'art. 77 del GDPR ha previsto il reclamo all'Autorità di controllo <https://www.garanteprivacy.it> e ai sensi dell'art. 79 l'interessato potrà adire le opportune sedi giudiziarie.
- Prima di proseguire è richiesto di flaggare il presente riquadro che attesta di aver letto e ben compreso l'informativa completa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale della Civica Amministrazione: <https://www.comune.genova.it/privacy>.

Genova

Luogo

Data

il dichiarante