



Amministrazione destinataria

Comune di Genova

Ufficio destinatario

Direzione manutenzione e verde  
pubblico

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

*Ai sensi della Legge 09/01/1989, n. 13*

### 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  
 altro (specificare)

### CHIEDE

il contributo statale per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche, prevedendo una spesa di

Importo preventivo

€



**DICHIARA, INOLTRE**

che

<input type="radio"/>	il sottoscritto	
<input type="radio"/>	il seguente soggetto	
<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>

<input type="checkbox"/>	è portatore di handicap, riconosciuto ai sensi dell'art. 3 comma 1 della legge 5/02/1992, n. 104, essendo stato visitato in data
	<b>Data</b>
	dalla commissione di cui all'art. 1 della Legge 15/10/1990, n. 295 presso l'A.S.L. di
	<b>Sede</b>
	<b>La quale ha espresso il seguente giudizio</b>
<input type="radio"/>	portatore di handicap con carattere di permanenza
<input type="radio"/>	portatore di handicap con carattere di permanenza in situazione di gravità
<input type="checkbox"/>	è portatore di menomazioni o limitazioni funzionali permanenti, essendo stato visitato per il riconoscimento dell'invalidità in data
	<b>Data</b>
	<b>Da</b>
<input type="radio"/>	commissione di cui all'art. 1 della Legge 15/10/1990, n. 295 presso l'A.S.L. di
	<b>Sede</b>
<input type="radio"/>	altra analoga commissione (indicare il collegio medico)
	<b>Collegio medico</b>
	<b>La quale</b>
<input type="radio"/>	riconoscendo le difficoltà di deambulazione
<input type="radio"/>	non riconoscendo le difficoltà di deambulazione
	<b>Ha espresso il seguente giudizio (indicare la declaratoria della commissione medica che riporta il grado di inabilità e la relativa norma di riferimento)</b>
	<b>pertanto allega documentazione medica comprovante lo stato di disabilità dichiarato</b>
<input type="checkbox"/>	ha ottenuto, da parte della predetta commissione, l'indennità di accompagnamento in quanto persona non deambulante

<input checked="" type="checkbox"/>	che esistono le seguenti barriere architettoniche nell'immobile sopra indicato, nel quale è residente o nel quale si impegna a trasferire la residenza a lavori ultimati
	<b>Descrizione barriere architettoniche</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare le seguenti opere
	<b>Descrizione opere</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione e che saranno realizzate nel rispetto dei dettami della Legge 09/01/1989, n. 13 e del Decreto Ministeriale 14/06/1989, n. 236
<input checked="" type="checkbox"/>	che per la realizzazione di tali opere non gli è stato concesso altro contributo

- che la modalità prescelta dall'aveve 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)*

- benessere del proprietario dell'immobile  
*(da allegare se chi presenta la domanda è affittuario)*
- documentazione medica comprovante lo stato di disabilità dichiarato
- preventivo di spesa
- verbale di assemblea di condominio  
*(da allegare nel caso in cui le barriere da eliminare siano presenti in parti comuni del condominio)*
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- 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](mailto:rpd@comune.genova.it) e PEC: [dpocomge@postecert.it](mailto: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