

**Amministrazione destinataria**

Comune di Mirano

Ufficio destinatarioUfficio di TEST - Informazioni e istanze
non valide**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	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo	Denominazione/Ragione sociale		Tipologia						
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA							
Telefono		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

- persona con disabilità
- persona esercente la potestà, tutela o curatela sulla persona con disabilità

soggetto interessato

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

- responsabile del centro o istituto, così come definito dall'articolo 2 della Legge 27/02/1989, n. 62
- altro (specificare)

CHIEDE

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

Importo preventive (comprensivo di IVA)

€

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)

presso l'immobile di proprietà privata collocato in

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

Ruolo

proprietario

conduttore

pertanto allega benestare del proprietario dell'immobile

affittuario

pertanto allega benestare del proprietario dell'immobile

altro (specificare)

pertanto allega benestare del proprietario dell'immobile

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritieri e di falsità in atti,

DICHIARA

che l'avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa per la realizzazione degli interventi, è (*)

il sottoscritto richiedente

il seguente soggetto

Cognome

Nome

Codice fiscale

In qualità di

- 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

Descrizione barriere architettoniche

- 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

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)

- benestare del proprietario dell'immobile
- certificato di invalidità totale con difficoltà di deambulazione
- 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)
- copia del certificato medico attestante le condizioni di disabilità
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Mirano

Luogo

Data

il dichiarante