

# Domanda di concessione di contributo per l'eliminazione delle barriere architettoniche nelle civili abitazioni

( art. 2 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R)

## Marca da bollo

APPLICARE LA  
MARCA DA BOLLO  
E ANNULLARLA  
CON UN SEGNO

**Prot. Gen.**

Spazio riservato all'ufficio

**Al Sindaco del Comune di Terricciola**

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
In via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Di essere ammesso al contributo previsto dagli articoli  9 e/o  10 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005 n. 11/R, prevedendo una spesa complessiva di € \_\_\_\_\_, IVA compresa – come da preventivo allegato -per la realizzazione degli interventi finalizzati al superamento di barriere architettoniche fisiche o percettive nell'immobile sito in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ (nota 1)

A tale proposito, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ( ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

- di essere:  
 proprietario       locatario       altro \_\_\_\_\_ (nota 2)

dell'immobile in cui saranno eseguiti gli interventi per l'eliminazione delle barriere architettoniche;

- di essere stato/a riconosciuto/a persona disabile permanente dalla seguente autorità competente: \_\_\_\_\_ ( nota 3)

- ovvero, di esercitare (nota 4):  la tutela       la potestà       l'amministrazione di sostegno nei confronti di: \_\_\_\_\_ ( nome e cognome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
In via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Riconosciuto/a persona disabile permanente dalle seguente autorità competente: \_\_\_\_\_ (nota 3)

- che la suddetta persona disabile è (nota 5):

proprietario       locatario       altro \_\_\_\_\_ (nota 2)

dell'immobile in cui saranno eseguiti gli interventi per l'eliminazione delle barriere architettoniche

- di essere a conoscenza che, a norma della lettera b) del comma 1 dell'art. 2 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005 n. 11/R, qualora la persona disabile non risieda nell'immobile interessato dagli interventi di eliminazione delle barriere architettoniche, dovrà assumere la residenza anagrafica nello stesso immobile entro tre mesi dal momento della comunicazione del comune dell'ammissione al contributo;
- che nell'immobile oggetto degli interventi finalizzati al superamento di barriere architettoniche, di sopra indicato, sono presenti le seguenti barriere architettoniche relative a:

**parti condominiali:**

---



---



---

**unità immobiliare:**

---



---



---

**autonomia domestica:**

---



---



---

(nota 6)

- che le suddette barriere comportano, alla persona disabile, le seguenti difficoltà:

---



---



---

- che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare i seguenti interventi:

a) esecuzione opere edilizie:

---



---



---

**totale spesa prevista €**

b) acquisto e installazione attrezzature:

---



---



---

**totale spesa prevista €**

- che i suddetti interventi non sono stati eseguiti né sono in corso di esecuzione e che le attrezzature non sono state acquistate;
- che avente diritto al contributo, in quanto onerato dalla spesa per la realizzazione degli interventi, è **(nota 7):**

a)  il/la sottoscritto/a richiedente

b)  il/la sottoscritto/a (nome e cognome)

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ In qualità di:

b.1  esercente la tutela, la potestà ovvero l'amministrazione di sostegno nei confronti della persona disabile

b.2  proprietario

b.3  amministratore del condominio

b.4  altro \_\_\_\_\_

- che il reddito complessivo  della persona disabile o  di chi l'ha a carico

Ammonta a € \_\_\_\_\_ (nota 8)

- di essere a conoscenza che il contributo regionale sarà erogato dal Comune dopo l'esecuzione delle opere e/o dopo l'acquisto e l'installazione delle attrezzature, sulla base della documentazione attestante le spese ( fatture quietanzate);

**Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali e di acconsentire al trattamento dei dati, ai sensi della vigente normativa di cui al Regolamento UE 2016/679, che è stato informato che la predetta informativa è disponibile presso l'ufficio e che è possibile ricevere una copia della stessa.**

Data

il/la richiedente

l'avente diritto al contributo (nota 9)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma leggibile)

**allegare copia di un documento di identità del dichiarante**

**N.B.** L'amministrazione si riserva di effettuare dei **controlli**, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma 1, D.P.R. 445/2000)

\_\_\_\_\_

### **Informativa sul trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 679/2016**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali), la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione del contributo per l'eliminazione delle barriere architettoniche nelle civili abitazioni. Il trattamento dei dati è attivato necessariamente per il procedimento indicato e avverrà presso il competente servizio del Comune di Terricciola con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Il conferimento dei dati è obbligatorio. I suoi dati saranno conservati negli archivi informatici del Comune per il tempo necessario alle attività di accertamento e controllo. I dati saranno comunicati alla Regione Toscana per la definizione del procedimento indicato ed eventualmente alla Guardia di Finanza per le attività di controllo previste dalle norme vigenti. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui al Capo III del sopra citato Regolamento UE 2016/679 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, laddove incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi. Il titolare del trattamento è il Comune di Terricciola, Via Roma, 37 – Terricciola. Ulteriori informazioni inerenti il trattamento dei suoi dati, in attuazione di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679, oltre ai riferimenti dei singoli responsabili del trattamento e dell'RDP del Comune, saranno consultabili sul sito del Comune all'indirizzo: <http://www.comune.terricciola.pi.it/gdpr.html>

## ALLEGATI RICHIESTI

1. Fotocopia documento di identità in corso.
2. Copia del certificato rilasciato dall'autorità competente attestante che il richiedente è persona non deambulante con disabilità totale, ovvero attestante la menomazione o limitazione permanente di carattere fisico o di carattere sensoriale o di carattere cognitivo del richiedente.
3. Preventivo di spesa e progetto dettagliato relativi alle opere edilizie direttamente finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche (art. 9 Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R).
4. Preventivo di spesa e documentazione tecnica relativi all'acquisto e all'installazione di attrezzature finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche (art. 10 Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R).
5. Copia della dichiarazione dei redditi della persona disabile che chiede il contributo o del familiare che lo dichiara a proprio carico.
6. Benestare del proprietario dell'unità immobiliare alla realizzazione degli interventi (da allegare solo nel caso di richiedente diverso dal proprietario).
7. Copia del verbale dell'assemblea condominiale con documento di identità dell'amministratore laddove sia costituito il condominio, oppure nel caso in cui non sia costituito, autorizzazione scritta degli altri proprietari con relativi documenti di identità (da allegare qualora nell'immobile oggetto dell'intervento finalizzato al superamento di barriere architettoniche siano presenti parti condominiali).

## NOTE

- 1) Segnare con una X uno o ambedue i quadrati degli articoli indicati, a seconda del contributo che si richiede.

### Tipologie di intervento:

- A) Per la realizzazione delle opere edilizie – art. 5, comma 1, lett. a) del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R – con i fondi regionali possono essere concessi contributi in misura non superiore al 50% della spesa effettivamente sostenuta, ivi comprese le spese tecniche, e comunque per un importo non superiore a 7.500,00 Euro per ogni singolo intervento (art. 9 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R).
  - B) Per l'acquisto e l'installazione delle attrezzature – art. 5, comma 1, lett. b) del citato decreto – possono essere concessi contributi con i fondi regionali in misura non superiore al 50% della spesa effettivamente sostenuta e comunque per un importo non superiore a 10.000,00 Euro per ogni singolo intervento (art.10 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R).  
Qualora la domanda di contributo sia relativa ad un intervento funzionalmente connesso, l'ammontare del contributo complessivo massimo erogabile è dato dalla somma dei due contributi dovuti per le singole tipologie d'intervento (art. 11 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R). L'intervento funzionalmente connesso consiste nella realizzazione di una o più opere edilizie congiuntamente all'acquisto e all'installazione di una o più attrezzature.  
Per quanto riguarda l'immobile in cui saranno eseguiti gli interventi per l'eliminazione delle barriere architettoniche, si precisa che:  
- la persona disabile deve essere già residente nell'immobile;  
ovvero  
- la persona disabile assumerà la residenza anagrafica nell'immobile entro tre mesi dal momento della comunicazione del Comune dell'ammissione al contributo quale beneficiario.
- 2) Specificare se l'immobile è abitato a titolo diverso dalla proprietà o dalla locazione.
  - 3) Indicare l'Autorità che ha rilasciato la certificazione. Per attestare la disabilità della persona con menomazioni o limitazioni permanenti di carattere fisico o sensoriale o cognitivo, sono considerate valide le certificazioni rilasciate dalle competenti Commissioni delle Aziende Sanitarie ovvero da altra struttura competente in materia secondo la legislazione vigente (es: INAIL per gli invalidi del lavoro).
  - 4) Segnare con una X il quadrato che interessa.  
L'indicazione deve essere effettuata qualora la domanda sia presentata da colui che esercita la tutela, la potestà ovvero l'amministrazione di sostegno della persona disabile.
  - 5) L'indicazione deve essere effettuata qualora la domanda sia presentata da colui che esercita la tutela, la potestà ovvero l'amministrazione di sostegno della persona disabile.
  - 6) Rientrano in quest'ambito interventi volti a: sicurezza della persona (rilevatori di fumo, gas e perdite di acqua ecc.); controllo degli accessi ( sistemi anti-intrusione, rilevatori di presenza, videocitofoni ecc) gestione del benessere ambientale ( sistemi per il controllo del microclima, sistemi per il controllo dell'impianto di illuminazione ecc); comunicazione a distanza e tele-servizi ( interfono, telefoni speciali per disabili uditivi, sistemi di telesoccorso, sistemi di telemedicina ecc); automazione dei serramenti ( dispositivi di apertura a distanza, di apertura/chiusura di porte, finestre ecc) arredi ed attrezzature (letti regolabili, movimentazione arredi, armadi con servetto, gestione elettrodomestici ecc)
  - 7) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con la persona disabile qualora questa non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese (art. 3 Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R).
  - 8) Segnare con una X il quadrato che interessa  
Dovrà essere indicato il reddito complessivo della persona disabile o di chi l'abbia a carico (comma 4 dell'art. 7 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R).
  - 9) La dichiarazione è sottoscritta, per conferma del contenuto e per adesione, anche dal soggetto che ha sostenuto le spese, se questi non corrisponde alla/al richiedente (comma 2 dell'art. 3 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R).