



Amministrazione destinataria

Regione Toscana

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo



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

Ai sensi della Legge Regionale 09/09/1991, n. 47 e del Decreto del Presidente della Giunta regionale 03/01/2005, n. 11

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				

in qualità di

Ruolo

- persona con disabilità con menomazione o limitazione permanente di carattere fisico
- persona con disabilità con menomazione o limitazione permanente di carattere sensoriale
- persona con disabilità con menomazione o limitazione permanente di carattere cognitivo
- persona esercente la potestà, tutela o curatela sulla persona con disabilità

persona con disabilità

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				

amministratore del condominio

altro (specificare)

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

CHIEDE

il contributo previsto (*)

- dall'articolo 9 del Regolamento regionale 03/01/2005, n. 11/R
- dall'articolo 10 del Regolamento regionale 03/01/2005, n. 11/R

prevedendo una spesa per la realizzazione degli interventi finalizzati al superamento di barriere architettoniche, fisiche o percettive

indicare spesa prevista (comprensivo di IVA)

Spesa

€

(*) Per la realizzazione delle opere edilizie - articolo 5, comma 1, lettera a) del Regolamento regionale 03/01/2005, 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. (articolo 9 del Regolamento regionale 03/01/2005, n. 11/R). Per l'acquisto e l'installazione delle attrezzature - articolo 5, comma 1, lettera b) del Regolamento regionale 03/01/2005, n. 11/R, 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 (articolo 10 del Regolamento regionale 03/01/2005, n. 11/R).

per la realizzazione delle seguenti opere funzionalmente connesse

descrizione degli interventi

Categoria 1. Parti condominiali

Ambito d'intervento

1.1 ingressi

1.2 percorsi verticali

1.3 percorsi orizzontali

1.4 pavimentazioni interne ed esterne

1.5 segnalazioni per l'orientamento

1.6 segnalazioni di pericolo

1.7 altro (specificare)

Opere edilizie

Attrezzature

Categoria 2. Unità immobiliare

Ambito d'intervento

2.1 ingressi

2.2 percorsi verticali

2.3 percorsi orizzontali

2.4 unità ambientali interne (specificare)

2.5 unità ambientali esterne (specificare)

2.6 infissi

2.7 terminali impiantistici

2.8 altro (specificare)

Categoria 3. Autonomia domestica**Ambito d'intervento**

- 3.1 sicurezza della persona
- 3.2 controllo degli accessi
- 3.3 gestione del benessere ambientale
- 3.4 comunicazione a distanza e tele-servizi
- 3.5 automazione dei serramenti
- 3.6 arredi ed attrezzature
- 1.7 altro (*specificare*)

Opere edilizie**Attrezzature**

presso l'immobile di proprietà privata collocato in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	

Ruolo

- proprietario
- conduttore
- affittuario
- amministratore di condominio
- altro (*specificare*)

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 veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che l'avente diritto è stato riconosciuto dall'autorità competente come

- persona non deambulante con disabilità totale
- persona con menomazione o limitazione permanente di tipo fisico, sensoriale o cognitivo
 - disabilità grave
 - disabilità completa

che nell'immobile nel quale l'avente diritto è residente (o nel quale assumerà la residenza entro tre mesi dal momento della comunicazione del Comune di ammissione al contributo), sono presenti le seguenti barriere architettoniche

Descrizione barriere architettoniche

che gli comportano le seguenti difficoltà

Descrizione delle difficoltà

DICHIARA INOLTRE

- che, al fine di rimuovere tali ostacoli, intende realizzare gli interventi indicati precedentemente
- che tali interventi non sono stati eseguiti né sono in corso di opera e che le attrezzature non sono state acquistate
- di essere a conoscenza che il contributo regionale sarà erogato dal Comune dopo l'esecuzione delle opere edilizie e/o dopo l'acquisto e l'installazione delle attrezzature, sulla base della documentazione attestante le spese
- 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

() Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con la persona con disabilità qualora questa non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese. (articolo 3, comma 1 del Decreto del Presidente della Giunta regionale 03/01/2005, n. 11)*

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)

- copia conforme 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, di carattere sensoriale o di carattere cognitivo del richiedente
- preventivo di spesa e progetto dettagliato relativi alle opere edilizie direttamente finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche (articolo 9 del Regolamento regionale 03/01/2005, n. 11/R)
- preventivo di spesa e documentazione tecnica relativi all'acquisto e all'installazione di attrezzature finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche (articolo 10 del Regolamento regionale 03/01/2005, n. 11/R)
- copia conforme della dichiarazione dei redditi della persona con disabilità che chiede il contributo o del familiare che lo dichiara a proprio carico ai sensi dell'articolo 12 del Decreto del Presidente della Repubblica 22/12/1986, n. 917
- benessere del proprietario dell'unità immobiliare alla realizzazione degli interventi
(da allegare solo nel caso di richiedente diverso dal proprietario)
- 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.

Luogo

Data

il dichiarante