

MODELLO

Marca da
bollo ai sensi della
normativa vigente**DOMANDA**

di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione
delle barriere architettoniche negli edifici privati,
ai sensi della legge 9 gennaio 1989, n. 13.

DA UTILIZZARE PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO al Comune in cui è situato l'immobile

AL SINDACO del COMUNE di PROV.....

N.B. La domanda deve essere presentata dal portatore di handicap (ovvero da chi ne esercita
la tutela o la potestà ai sensi di legge)

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 nel caso
di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più
rispondenti a verità, sotto la sua responsabilità,

Il/La sottoscritto/a.....
codice fiscale
nato/a a Prov..... il

in qualità di:

soggetto avente a carico il portatore di handicap
proprietario dell'immobile ove risiede il portatore di handicap
amministratore del condominio
altro(specificare)¹

residente nell'immobile di proprietà di.....
sito in Prov..... C.A.P.....
via/piazza..... n. civico piano int.
tel. email.....

CHIEDE

di poter accedere al contributo ai sensi della legge n. 13/1989, art. 9, per la realizzazione della
seguente opera (o più opere funzionalmente connesse²), da realizzarsi al fine di rimuovere
una o più barriere che creano difficoltà:

¹ Specificare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione, ad esempio ospitalità, comodato ecc.

² Si precisa che per opere funzionalmente connesse si intendono quelle volte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (ad esempio funzione di accesso all'immobile; funzione di visitabilità dell'alloggio). Pertanto, qualora si intenda realizzare più opere, se queste sono funzionalmente connesse, il richiedente deve formulare un'unica domanda essendo unico il contributo che verrà computato in base alla spesa complessiva.

nell'immobile sopra indicato

oppure

nell'immobile sito in , via nel quale
trasferirà la residenza a lavori ultimati

prevedendo una spesa complessiva di euro (al netto dell'I.V.A.)

Descrizione delle opere

A: di accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare:

1. rampa di accesso;
2. servo scala;
3. piattaforma o elevatore
4. ascensore adeguamento
installazione
5. ampliamento porte di ingresso;
6. adeguamento percorsi orizzontali condominiali;
7. installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti
all'interno degli edifici;
8. installazione meccanismi di apertura e chiusura porte;
9. acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine ,
essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici;
- 10 altro (specificare)

B: di fruibilità e visitabilità dell'alloggio:

1. adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.);
2. adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;
3. altro (specificare)

DICHIARA

- che avente diritto³ al contributo, in quanto onerato dalla spesa per la realizzazione dell'opera, è:

il/la sottoscritt..... richiedente

oppure:

Parimenti, qualora di un'opera o di più opere funzionalmente connesse possano fruire più persone disabili, deve essere presentata una sola domanda da una delle persone disabili, in quanto uno solo è il contributo concesso.

Se invece le opere riguardano l'abbattimento di barriere che ostacolano funzioni tra loro diverse (A. funzione di accesso es: installazione ascensore; B. funzione di visitabilità es.: adeguamento servizi igienici) l'istante deve presentare una domanda per ognuna di esse e può ottenere quindi più di un contributo.

Si precisa inoltre che i contributi ai sensi della legge n. 13/1989 sono cumulabili con altri concessi a qualsiasi titolo per la realizzazione della stessa opera, fermo restando che l'importo complessivo dei contributi non può superare la spesa effettivamente sostenuta.

³ Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con la persona disabile qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese.

il/la. sig.,

in qualità di:

soggetto avente a carico il portatore di handicap
proprietario dell'immobile ove risiede il portatore di handicap
amministratore del condominio
altro(specificare)

- di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 fornita dal Comune.

ALLEGATI ALLA DOMANDA:

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, come da modello allegato
- certificato medico attestante l'invalidità e le patologie e le obiettive difficoltà derivanti
- copia della certificazione attestante la condizione di disabile invalido totale (100%)
- preventivo di spesa contenente la descrizione delle opere da realizzare;
- copia fotostatica di un documento d'identità del richiedente in corso di validità; per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea, fotocopia del permesso di soggiorno;
- copia della richiesta presentata al Comune oppure dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di impegno ad effettuare il cambio di residenza all'ultimazione dei lavori (nel caso in cui il portatore di handicap debba trasferire la residenza in nuovo alloggio)
- verbale dell'assemblea del condominio, nel quale sia indicato il consenso dei condomini alla realizzazione degli interventi, la suddivisione delle spese tra i condomini e la ripartizione del contributo regionale tra i condomini stessi, se gli interventi interessano parti comuni. Qualora l'edificio non abbia l'Amministratore, il verbale dell'assemblea del condominio è sostituito da una dichiarazione sottoscritta da tutti i condomini, indicante il consenso alla realizzazione degli interventi e la suddivisione delle spese tra i condomini nonché la ripartizione del contributo regionale (nel caso di lavori su parti comuni)
- Autorizzazione del proprietario alla realizzazione degli interventi (nel caso di lavori su immobile non di proprietà del disabile)

Data

firma del RICHIEDENTE

.....

firma.....

PER CONFERMA ED ADESIONE DELL'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO, QUALORA SOGGETTO DIVERSO DAL RICHIEDENTE

in qualità di:

soggetto avente a carico il portatore di handicap
proprietario dell'immobile ove risiede il portatore di handicap
amministratore del condominio
altro(specificare)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a..... nato/ail
residente ain via..... n.....
richiedente il contributo ex Legge 13/1989,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la sua responsabilità, dichiara:

☐ di essere stato/a riconosciuto/a dalla competente commissione medico legale

☐ di aver presentato domanda di accertamento di invalidità in data

• che nell'immobile in cui è residente o nel quale si impegna a trasferire la residenza a lavori ultimati (cancellare la parte che non interessa)

sito in C.A.P. via/piazza n.

civico piano int. tel.

• esistono le seguenti barriere architettoniche

che comportano le seguenti difficoltà di

che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la/le seguenti opere

• che tali opere alla data odierna non sono esistenti o in corso di esecuzione;

• che per la realizzazione di tali opere

☐ non gli è stato concesso altro contributo

☐ ha ricevuto il seguente contributo(specificare entità e provenienza dell'eventuale contributo)

Il richiedente si impegna a fornire al Comune tutta la documentazione richiesta, in particolare copia della documentazione a comprova delle spese sostenute per gli interventi per i quali è stato richiesto il contributo.

Il richiedente è consapevole che la sola presentazione della domanda di contributo non comporta diritto al riconoscimento dello stesso.

Per tutto quanto concerne la determinazione del contributo spettante il Comune dovrà attenersi ai criteri previsti dalla DGR n. 26-8011 del 7 dicembre 2018.

Data

firma del RICHIEDENTE

Firma

PER CONFERMA ED ADESIONE DELL'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO, QUALORA SOGGETTO DIVERSO DAL RICHIEDENTE

in qualità di:

☐ soggetto avente a carico il portatore di handicap

☐ proprietario dell'immobile ove risiede il portatore di handicap

☐ amministratore del condominio

☐ altro(specificare)

Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo UE/2016/679

Ai sensi del Regolamento UE/2016/679, del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, in materia di trattamento dei dati personali, si forniscono le seguenti informazioni, relative alle motivazioni per le quali verranno trattati i dati personali, ai diritti dell'interessato e come lo stesso può esercitarli.

1. Oggetto del Trattamento

Oggetto del trattamento sono i dati personali identificativi (ad es. nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale, indirizzo, telefono, e-mail, PEC, ecc. in seguito, "dati personali" o anche "dati") che l'Interessato ha fornito alla Città di Asti col suesteso modulo di domanda; essi formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta questa Amministrazione.

2. Titolare del trattamento dei dati

Titolare del Trattamento dei dati è la stessa Città di Asti, Palazzo Civico - Piazza San Secondo n. 1. Per il caso in essere il Titolare ha designato a trattare i dati il Dirigente del Settore Politiche Sociali, Istruzione e Servizi educativi, Piazza Catena, 3 Palazzo Mandela - 14100 Asti indirizzo di posta elettronica protocollo.comuneasti@pec.it

3. Responsabile della Protezione dei Dati (RPD)

La Città di Asti ha nominato Responsabile per la Protezione dei dati, con Disposizione del Sindaco n. 17 del 23 Aprile 2018, il Dott. Roberto Fabio Quirico, contattabile presso il corpo della Polizia Municipale in Via Fara n. 12 e all'indirizzo di posta elettronica dpo@comune.asti.it

4. Finalità e base giuridica del trattamento dei dati

Ai sensi dell'art. 6 e 10 del Regolamento UE/2016/679, tutti i dati personali comunicati dal soggetto Interessato, sono trattati dal Titolare del trattamento nell'ambito dell'esecuzione del proprio compito di interesse pubblico e connesso all'esercizio di pubblici poteri per la gestione della procedura oggetto della richiesta. La base giuridica di riferimento per il trattamento dei dati è costituita dalla L.n.13 del 09.01.1989 e dal DGR n. 26/8011 del 07.12.2018, nonché dal Regolamento della Città di Asti.

5. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti informatici e telematici. I medesimi dati possono essere trattati anche su carta, senza l'ausilio di mezzi elettronici.

I trattamenti sono effettuati dal personale del Titolare, impegnati alla riservatezza e preposti alle relative attività in relazione alle finalità sopra descritte.

Il Titolare adotta misure tecniche ed organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza idoneo rispetto alla tipologia dei dati trattati.

6. Trasferimento dei dati

I dati raccolti potranno essere destinati anche ad altri soggetti pubblici, in aderenza ad obblighi di legge o a disposizioni regolamentari, ivi comprese le norme in materia di accesso ai documenti. Indicativamente le categorie di destinatari sono:

- a) Regione Piemonte
- b) ASL AT
- c) Tribunale di Asti
- d) Prefettura
- e) Ministero dell'Interno
- f) A.T.C. (Agenzia Territoriale per la Casa)
- g) Dipartimento per le Politiche Giovanili e il Servizio Civile Universale
- h) Enti accreditati per il Servizio Civile Universale

I dati inoltre, potranno essere destinati ad eventuali soggetti terzi che agiranno per conto del Titolare appositamente designati come Responsabili del Trattamento, ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679. L'elenco di detti soggetti terzi è disponibile presso la sede del Titolare.

7. Diffusione dei dati personali

I dati personali, non saranno oggetto di diffusione a soggetti indeterminati, salvo che tale operazione sia prevista da disposizioni normative con particolare riguardo alle disposizioni in materia di trasparenza e pubblicità.

8. Tempi di conservazione dei dati

In riferimento ai dati contenuti in documenti amministrativi per i quali non è prevista una specifica disposizione di legge o

regolamento in materia di conservazione, i dati personali saranno trattati per la durata della relativa procedura nel rispetto dei termini prescrizionali per l'esercizio dei diritti nell'ambito del procedimento giurisdizionale amministrativo, civile e penale.

A tal fine i dati conservati per periodi prolungati, saranno trattati esclusivamente ai fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici ai sensi dell'art. 5 paragrafo 1, lettera e) Regolamento UE 2016/679. Decorsi i termini e le esigenze sopra indicate, troverà applicazione l'art. 21, comma 1, lettera d) del D.lgs. 42/2004 in materia di scarto dei documenti dagli archivi pubblici, fatto salvo i casi in cui i documenti dovranno essere conservati in modo permanente.

9. Diritti dell'interessato

L'interessato, in esecuzione dell'art. 13, paragrafo 2, lett. b) del Regolamento UE/2016/679, può avvalersi, ove applicabili, dei diritti di accesso (art. 15), di rettifica (art. 16), di cancellazione (art. 17), di limitazione (art. 18), di notifica (art. 19), di portabilità (art. 20), di opposizione (art. 21), disciplinati dal citato Regolamento UE/2016/679.

Il diritto è esercitabile presso il Titolare sopra indicato o il suo designato il Dirigente del Settore Politiche Sociali, Istruzione e Servizi Educativi, contattabile all'indirizzo di Piazza Catena 3, Palazzo Mandela e all'indirizzo di posta elettronica protocollo.comuneasti@pec.it, ovvero presso il Responsabile per la Protezione dei Dati, dott. Roberto Fabio Quirico raggiungibile in Via Fara, n. 12, 14100 Asti e all'indirizzo di posta elettronica dpo@comune.asti.it

In ultima istanza, oltre alle tutele previste in sede amministrativa o giurisdizionale, è ammesso comunque il reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it - nel caso si ritenga che il trattamento avvenga in violazione del Regolamento citato.

Per presa visione e conoscenza dell'informativa che precede

Luogo e data _____

L'Interessato _____

L'Interessato, come sopra individuato, alla luce dell'informativa ricevuta:

☐ **esprime il consenso** ☐ **NON esprime il consenso**

al trattamento dei dati personali forniti per le finalità indicate nella presente informativa, inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati ed indicati al precedente punto 9), qualora fossero forniti;

☐ **esprime il consenso** ☐ **NON esprime il consenso**

alla **comunicazione** dei dati personali forniti per le finalità indicate nella presente informativa, inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati ed indicati al precedente punto 9) qualora fossero forniti.

Luogo e data _____

L'Interessato _____