VALORE SECONDO LA LEGGE VIGENTE)

# AL SINDACO DEL COMUNE DI SONDRIO (SO)

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 per edifici, spazi e servizi esistenti alla data dell'11 agosto1989.

N.B.: ⇒	L'artico	lo 19 com	ma 1 del	DPR 445/2	000 non	conser	nte l'aut	ocertificazi	ione dei c	artificati
		e sanitari.	na i, aci	DI N 440/2	000 11011	COLISCI	ne raon	Jeerineazi	one der e	,crinican
				D.Lgs. 196/0 erogazione	•	-	orivacy)	i dati pers	onali richi	esti sono
II		toscritto		il					nato ante d	a a (1)
									ט טווג	<i>J</i> (1)
		proprieto					·			
		affittuario								
nell'ir		• •					sito in			сар.
				••••••						int.
•••••	tel ם	portatore		mail ican	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • •	•••••	, in qual	ıfá dı	
		•		otestà o	tutela	di	(pc	ortatore di	handicap)	
					CHIEDE					
					022					
di €			(l.	. 9 della le .V.A. comp e connesse	oresa) pe	er la re	alizzazio	ne della	seguente	singola
				BELLA "tipo						
	□ор	ERE INTERN	IE	IN ALTERI	AVITAN		□о	PERE ESTE	RNE	
(Deve	essere bo	arrata una sola	voce in qua	ınto per ogni c	lomanda p	uò essere	erogato u	ın solo contril	outo. La dom	nanda può
riguard	are, oltre	ad una sola op	oera, un insie	eme di opere fi	unzionalme	nte conn	esse).			
	Esem									
				erne €						
	·		J	ienico €						
	•••••	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	•••••	•••••	•••••	
				DIC	HIARA c	he				
aven	te	diritto	al	contribu	_	è	il	sig/	la	sig.ra
						•	. PLV . P.			
C.F		proprieto			(5)	in quo	alita al:			
		affittuario	),							
				stà o tutelo					andicap,	,
				soggetto p I condomi						
		rapprese	ntante le	gale di				C.F./P. IVA	١	
Ai fini	i dall'ar	nmissihilitõ	ı al contri	ihuta allea	a alla pr	acanta	domar	nda i saar	ıenti docı	ımenti:

- A) certificato in carta libera (6), debitamente sottoscritto da un medico, da cui risulti esplicitamente:
  - 1. l'handicap dell'avente diritto all'intervento,
  - 2. la/e patologia/e da cui tale handicap deriva,
  - 3. le obiettive difficoltà che ne derivano (così come previsto dal punto 4.6 della Circolare del Ministero dei lavori pubblici 22 giugno 1989, n. 1669/UL esplicativa della L. 13/89, al fine di identificare il tipo di intervento),
- B) dichiarazione sostitutiva di atto notorio (come da modulo B),
- C) la seguente documentazione che individua precisamente ed esclusivamente le opere oggetto di richiesta del contributo (7):
  - □ relazione descrittiva,
  - disegni,
  - □ computo e/o
  - preventivo di spesa,
- D) eventuale certificato dell'A.S.L. (o fotocopia ufficializzata dal richiedente), attestante l'invalidità totale qualora il portatore di handicap voglia avvalersi della precedenza ai fini della liquidazione del contributo.

· · ·	impegno	× 1001	+ra
\ I	HHHH	1 11 17 11	11 <del>-</del>

per ottenere l'erogazione del contributo, a trasmettere al Comune fattura dettagliata riportante le voci di spesa più significative che concorrono all'importo totale della fattura.

li	IL RICHIEDENTE (firma)		
L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO (firma) Per conferma ed adesione (8)	VISTO (firma) (9) L'Amministratore del condominio		
IL PROPRIETARIO (10)			
(Luogo)il			

#### NOTE

- (1) Si deve indicare l'effettiva e stabile dimora del richiedente che dovrebbe coincidere con la residenza anagrafica.
- (2) Barrare e specificare se si abita l'immobile con titolo diverso dalla proprietà o locazione.
- (3) Il contributo:
  - per costi fino a € 2.582,28 è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta,
  - per costi da € 2.582,28 a € 12.911,42 è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (es.: per una spesa di € 7.746,85 il contributo è pari € 2.582,28 più il 25% di € 5.164,57, cioè è di € 3.873,43),
  - per costi da € 12.911,42 a € 51.645,69 è aumentato di un ulteriore 5% (es.: per una spesa di € 41.316,55 il contributo è pari a € 2.582,28 più il 25% di € 10.329,14, pari a € 2.582,28, più il 5% di € 28.405,13 pari a € 1.420,26 per un totale di € 6.584,82).
  - Se la spesa supera € 51.645,69, il contributo massimo erogabile sarà pari ad € 7.101,28.
- (4) Per "opere funzionalmente connesse" si intende una pluralità d'interventi sullo stesso immobile (oggetto della domanda) finalizzati a rimuovere più barriere architettoniche che creano ostacolo alla stessa funzione.
- (5) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con il portatore di handicap qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese.
- (6) Il certificato medico dovrà evidenziare chiaramente i tre elementi indicati al punto A in quanto necessari a verificare la congruità dell'intervento richiesto con la patologia del soggetto cui è destinato l'intervento.
- (7) Barrare la voce relativa alla documentazione allegata alla domanda.
- (8) Se la spesa per eseguire l'intervento viene sostenuta da persona diversa dal disabile (quale ad es. il tutore o i genitori) la domanda, deve essere sottoscritta oltre che dal disabile anche dalla medesima per conferma del contenuto e per adesione ed è a questa che spetta il contributo.
- (9) Nel caso in cui le opere riguardino parti comuni dell'edificio, la domanda deve essere controfirmata dall'amministratore condominiale o dagli altri proprietari in caso di assenza dell'amministratore.
- (10) Se il disabile non ha la proprietà dell'immobile, la domanda deve essere controfirmata dal proprietario.

# L. 13/89 – Da allegare alla richiesta di contributo DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

II/La sottoscritto/a
ilresidente a
(luogo) (prov.) (indirizzo)  domiciliato/a in
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, ir caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi
DICHIARA
<ul> <li>che la domanda si riferisce all'immobile (1)</li> <li>adibito a residenza del disabile,</li> <li>per il quale il disabile ha già fatto richiesta di trasferimento della propria residenza,</li> </ul>
<ul> <li>che nell'immobile da lui/lei abitato, esistente (2) alla data dell'11 agosto 1989,</li> <li>di proprietà privata di qualora trattasi di intervento su alloggio, e</li> </ul>
<ul> <li>di proprietà di</li></ul>
che comportano al portatore di handicap le seguenti difficoltà
che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare le seguenti opere conformi al d.m. 236/89 art. 8
<ul> <li>che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione,</li> <li>che per la realizzazione di tale intervento è stato concesso/non è stato concesso (3 altro contributo (ad es. Inail, ecc in caso di contributo specificare tipo di contributo relativo importo).</li> <li>che precedentemente ha/non ha (3) beneficiato di altri contributi sullo stesso</li> </ul>
immobile/alloggio ai sensi della L. 13/89 (nel primo caso compilare quanto segue:  anno lavori di importo ricevuto € importo r
(Luogo)il
IL DICHIARANTE

- (1) barrare la voce che interessa
- 2) l'edificio è da intendersi esistente qualora la relativa concessione edilizia esista alla data dell'11 agosto 1989.
- (3) cancellare la voce che non interessa.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.

# Articoli 47 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà

- 1. L'atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato è sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta dal medesimo con la osservanza delle modalità di cui all'articolo 38.
- 2. La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza.
- 3. Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge, nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari di pubblici servizi, tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'articolo 46 sono comprovati dall'interessato mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.
- 4. Salvo il caso in cui la legge preveda espressamente che la denuncia all'Autorità di Polizia Giudiziaria è presupposto necessario per attivare il procedimento amministrativo di rilascio del duplicato di documenti di riconoscimento o comunque attestanti stati e qualità personali dell'interessato, lo smarrimento dei documenti medesimi è comprovato da chi ne richiede il duplicato mediante dichiarazione sostitutiva.

**Informazioni sul trattamento dei dati personali** ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679

#### Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è Il Comune di Sondrio, con sede legale in Piazza Campello n.1 – 23100 Sondrio (SO), CF e P.IVA 00095450144.

# Responsabile della protezione dei dati (rpd)

Il Responsabile della Protezione dei Dati è raggiungibile ai seguenti contatti:

- mail non certificata: personale@comune.sondrio.it
- PEC (solo da altre PEC): protocollo@cert.comune.sondrio.it
- telefono: 0342-526230
- fax: 0342-526333

#### Finalità del trattamento

I dati raccolti con il presente modulo saranno trattati per scopi strettamente inerenti all'esercizio del diritto attivato, nel rispetto delle disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia.

#### Diritti dell'interessato

Gli interessati hanno il diritto di ottenere dal Comune di Sondrio, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al Trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679).

L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Sondrio (Comune di Sondrio-Responsabile della Protezione dei dati personali, Piazza Campello, 1, 23100, Sondrio, email: <a href="mailto:personale@comune.sondrio.it">personale@comune.sondrio.it</a> PEC (solo da altre PEC): protocollo@cert.comune.sondrio.it) oppure contattando il Responsabile del Trattamento che per i dati oggetto del presente trattamento è il Dirigente del Settore Servizi alla persona (Trova nominativo e recapiti di tale dirigente nella sezione Uffici del sito internet comunale). A tale richiesta sarà fornito idoneo riscontro secondo le tempistiche previste dal Regolamento UE 2016/679.

# Diritto di reclamo

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 hanno il diritto di proporre reclamo al Garante (art. 77 del Regolamento UE 2016/679) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento UE 2016/679).

Maggiori e più puntuali precisazioni sulle finalità di trattamento e sulle altre informazioni utili sono fornite nell'informativa pubblicata sul sito web https://comune.sondrio.it/servizio/abbattimento-barriere-architettoniche/

(luogo e data)	(firma per esteso leggibile)