# *Al* COMUNE DI CEFALU’

**SPAZIO** **MARCA** **DA** **BOLLO**

**€.** **16,00**

*Segretariato Sociale*

*Corso Ruggero 139 B*

*Cefalù*

# Oggetto: 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.

Il/la sottoscritto/a nato/a in il

Tel. , C.F.

abitante in qualità di: proprietario

conduttore altro

nell’immobile di proprietà di sito in

C.A.P. via/piazza n. civico piano int,

tel. quale portatore di handicap;

esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap,

# CHIEDE

il contributo previsto dall’art. 9 della legge in oggetto prevedendo una spesa di

€ per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) da realizzarsi nell’immobile sopra indicato, al fine di rimuovere una o più barriere che creano difficoltà:

# DI ACCESSO ALL’IMMOBILE O ALLA SINGOLA UNITÀ IMMOBILIARE:

* 1. rampa di accesso;
  2. servoscala;
  3. piattaforma o elevatore; installazione
  4. ascensore adeguamento
  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

# DI FRUIBILITÀ E VISIBILITÀ DELL’ALLOGGIO:

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

# DICHIARA

che avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa, è:

il/la sottoscritto/a richiedente in qualità di: esercente la potestà o tutela nei confronti del portatore di handicap;

avente a carico il soggetto portatore di handicap; unico proprietario;

amministratore del condominio;

responsabile del centro o istituto ex art. 2 legge 27.2.89, n. 62.

# ALLEGA

alla presente domanda:

* certificato medico in carta libera attestante l’handicap;
* dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
* certificato USL (o fotocopia autenticata) attestante l’invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il / / ;
* copia concessione edilizia;
* preventivo di spesa.

lì / /

IL RICHIEDENTE

L’AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

Per conferma ed adesione

**DICHIARAZIONE PERSONALE**

( artt. 2 – 3 della l. 127/97, DPR 403/98)

Il/la sottoscritto/a , nato/a

il residente in Cefalù, in via

**DICHIARA**

Che nell’immobile da lui abitato situato in via esistono le seguenti barriere architettoniche:

che comportano le seguenti difficoltà:

che al fine di rimuovere gli ostacoli suddetti intende realizzare le seguenti opere:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione;

che per la realizzazione di tale opera non gli è stato concesso altro contributo, il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della L. 13/89 non supera la spesa preventivata.

Ai sensi dell’art. 26 della l. n. 15/68, attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata posta sotto la mia responsabilità penale, in caso di false dichiarazioni.

Cefalù, lì

IL DICHIARANTE

**INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI**

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali, strumentali o connesse al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE

2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Cefalù li

Firma per accettazione