

**COMUNE di THIENE**Settore Servizi Istituzionali e alla Popolazione
Servizi alla Persona e alla Famiglia

SPAZIO PER MARCA DA BOLLO

€. 16,00

Timbro di Protocollo

Domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche, ai sensi della L.R. n. 16 del 12 luglio 2007

AI COMUNE DI THIENE

Ufficio Servizi alla Persona e alla Famiglia

Il/la sottoscritto/a _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

tel. n. _____ Codice Fiscale _____

in qualità di

 Proprietario *oppure* Conduttore *oppure* Altro (*specificare*) _____

dell'immobile di proprietà di _____

sito nel Comune di _____

Via/Piazza _____ n. _____

quale:

 familiare della persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale; persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale; persona esercente la potestà o tutela sui soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale; legale rappresentante del seguente Ente privato/ Impresa _____
con sede legale _____ altro _____**CHIEDE**il contributo previsto dall'articolo: (*barrare l'articolo che interessa*) **Art. 12** Edifici e spazi privati aperti al pubblico; **Art. 13** Edifici privati Case di civile abitazione Luoghi di lavoro **Art. 14** Facilitatori della vita di relazione; **Art. 16** Adattamento di mezzi di locomozione privati: **comma 1** (per adattamenti su moto e/o autoveicoli in funzione delle minorazione anatomiche e funzionali) **comma 2** (per adattamenti di mezzi ai fini del trasporto di persone con disabilità)

Servizi alla Persona e alla Famiglia

piazza Ferrarin, 1 36016 THIENE (VI)
tel. 0445_804733 fax 0445_804730
e-mail: servsociali@comune.thiene.vi.it
http://www.comune.thiene.vi.it

orari per il pubblico:
lunedì 9.00 - 12.30
martedì-giovedì 9.30 - 13.30
mercoledì 9.30 - 12.30 e 16.30 - 18.15
venerdì 9.30 - 12.30

C.F. e P. IVA 00170360242

prevedendo una spesa di € IVA compresa, come da preventivo allegato.

A tale scopo, in conformità del disposto dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale conseguente alle dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

1) che l'immobile oggetto dell'intervento è adibito a :

- residenza principale della persona disabile sig./sig.ra _____;
- posto di lavoro stabilmente occupato dalla persona disabile sig./sig.ra _____;
- altro _____

2) che intende procedere:

a) **(ARTT. 12 e 13)** alla realizzazione delle seguenti opere, ai sensi degli art. 12 e 13 della normativa in oggetto *(descrivere brevemente le opere):*

finalizzate al superamento e all'eliminazione delle seguenti barriere architettoniche *(descrivere brevemente le barriere architettoniche che si intendono eliminare/superare)*

Tipologia di edificio su cui si intende intervenire:

- edificio e spazio privato aperto al pubblico
- edificio privato
- edificio privato adibito a luogo di lavoro
- edificio di edilizia residenziale agevolata

DICHIARA CHE I LAVORI NON SONO STATI ESEGUITI, NÉ SONO IN CORSO DI OPERA

b) **(ART 14)** all'acquisto e posa in opera dei seguenti ausili e/o attrezzature ai sensi dell'art. 14 della normativa in oggetto *(descrivere brevemente gli ausili):*

finalizzate al superamento e all'eliminazione delle seguenti barriere architettoniche *(descrivere brevemente le barriere architettoniche che si intendono eliminare/superare)*

Tipologia di edificio su cui si intende installare gli ausili:

- edificio e spazio privato aperto al pubblico
- edificio privato
- edificio privato adibito a luogo di lavoro
- edificio di edilizia residenziale agevolata

DICHIARA CHE GLI AUSILI NON SONO ANCORA STATI INSTALLATI/ACQUISTATI

c) **(ART 16)** all'adattamento di mezzi di locomozione privata (*descrivere brevemente l'adattamento*):

DICHIARA CHE I LAVORI NON SONO STATI ESEGUITI, NÉ SONO IN CORSO DI OPERA

SI DICHIARA, INOLTRE, CONSAPEVOLE

✓ che i dichiaranti decadono dai benefici eventualmente conseguenti alla presente domanda sulla base delle dichiarazioni non veritiere;

✓ che il contributo verrà erogato dal Comune (in base alle disposizioni regionali) dopo l'esecuzione delle opere e/o l'acquisto dei beni, sulla base:

- 1) della documentazione attestante la spesa (fattura debitamente quietanzata);
- 2) della certificazione di regolare esecuzione redatta dal Direttore dei Lavori per le opere che comportano, a termini di legge, la necessaria assistenza di un tecnico abilitato, ovvero sottoscrizione della ditta che ha effettuato la fornitura e/o l'installazione di ausili;
- 3) della dichiarazione rilasciata dall'amministratore condominiale, relativamente alla spesa sostenuta dal richiedente del contributo.

Thiene, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Informativa

Il **trattamento dei dati** raccolti con l'istanza è svolto esclusivamente per finalità istituzionali proprie del Comune in materia (d.lgs. 151/2000, D.M. 452/2000, D.M. 337/2001), limitatamente agli adempimenti prescritti per il procedimento in questione, ed in conformità al d.lgs. 196/2003. I dati conferiti potranno essere oggetto dei controlli previsti dalla normativa, e saranno trasmessi all'ente erogatore mediante procedure informatiche. Titolare del trattamento è il Comune di Thiene; il Responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Servizi Istituzionali e alla Popolazione. Il richiedente può esercitare in ogni momento i diritti di cui agli artt. 7-8 del d.lgs. 196/2003.

Thiene, li _____ firma per presa visione: _____

ELENCO ALLEGATI

Allegati obbligatori da presentare in base ai seguenti articoli:

- artt. 12 – 13 – 14

- preventivo di spesa intestato al richiedente del contributo;
- certificato medico originale in carta libera attestante le difficoltà motorie e/o sensoriale del disabile;
- eventuale copia certificato di invalidità;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- altra documentazione utile ai fini dell'istruttoria della domanda;
- copia dell'autorizzazione comunale inerente l'opera (*se necessaria*).

- art. 16, comma 1:

- preventivo di spesa intestato al disabile nonché richiedente del contributo relativamente agli adattamenti da apportare al mezzo di trasporto;
- patente di guida;
- descrizione delle modificazioni da apportare al mezzo;
- certificazione attestante le condizioni di menomazione o di disabilità del richiedente interessato alla guida;
- tipo di veicolo, targa e anno di immatricolazione;
- fotocopia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità.

- art. 16, comma 2:

- preventivo di spesa intestato al disabile o richiedente del contributo relativamente agli adattamenti da apportare al mezzo di trasporto;
- descrizione delle modificazioni da apportare al mezzo;
- certificato medico originale in carta libera attestante le difficoltà motorie e/o sensoriale del disabile;
- eventuale copia certificato di invalidità;
- fotocopia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità;
- dichiarazione che la persona trasportata è sprovvista di patente o che non è più in grado di guidare l'automezzo.