

**OGGETTO: Domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche, ai sensi della L.R. n° 16/2007.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Tel n \_\_\_\_\_ in qualità di:

Proprietario       Conduttore       altro \_\_\_\_\_  
dell'immobile di proprietà di \_\_\_\_\_

sito nel comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_

quale:

- 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

---

### C H I E D E

il contributo previsto dall'articolo: (*barrare l'articolo che interessa*)

- 12** Edifici e spazi privati aperti al pubblico;
- 13** Edifici privati                       Case di civile abitazione                       Luoghi di lavoro;
- 14** Facilitatori della vita di relazione;
- 16** Adattamento di mezzi di locomozione privati:
  - comma 1** (per adattamenti su moto e/o autoveicoli in funzione delle minorazioni anatomiche e funzionali)
  - comma 2** (per adattamenti di mezzi ai fini del trasporto di persone con disabilità)

**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:**

### D I C H I A R A

- che l'immobile oggetto dell'intervento è adibito a:
  - residenza principale del disabile sig./sig.ra \_\_\_\_\_
  - posto di lavoro stabilmente occupato dal disabile sig./sig.ra \_\_\_\_\_
  - altro \_\_\_\_\_

- che intende procedere:

**A) alla realizzazione delle seguenti opere, ai sensi degli artt. 12 e 13 della normativa in oggetto:** (Breve descrizione delle opere):

---

---

**finalizzate al superamento e all'eliminazione delle seguenti barriere architettoniche**  
(Breve descrizione barriere):

---

---

**Tipologia di edificio su cui intervenire:**

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

**B) all'acquisto e posa in opera dei seguenti ausili e/o attrezzature ai sensi dell'art. 14 della normativa in oggetto:** (breve descrizione degli ausili)

---

---

---

**finalizzate al superamento e all'eliminazione delle seguenti barriere architettoniche:**  
(descrizione barriere)

---

---

**Tipologia edificio su cui installare gli ausili:**

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

**C) all'adattamento di mezzi di locomozione privati (art. 16)**

---

---

## D I C H I A R A

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

- di avere
- di non avere

ottenuto i seguenti contributi regionali e/o statali per le stesse opere o acquisti (L.13/1989)

---

---

di avere

di non avere

presentato domanda per la concessione di un contributo a (indicare l'ente)

---

- di essere a conoscenza che sulle dichiarazioni rese potranno essere effettuati controlli a campione ai sensi del vigente Protocollo d'Intesa tra il Comune di Chioggia e la Guardia di Finanza.

per il medesimo fine ai sensi di:

L. 104/92, art. 27;

altre leggi \_\_\_\_\_

Dichiara che i lavori di cui ai punti:

- A) non sono stati eseguiti, né sono in corso di opera
- B) che gli ausili non sono stati acquistati;
- C) non sono stati eseguiti, né sono in corso di opera;

### CONSAPEVOLE

- **che i dichiaranti decadono dai benefici eventualmente conseguenti alla presente domanda sulla base delle dichiarazioni non veritiere;**
- che il contributo verrà erogato (in base alle disposizioni regionali) dal Comune 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 .

Comune di Chioggia

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del richiedente)

dati identificativi della persona avente diritto al contributo

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

---

\_\_\_\_\_  
(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 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 auto, 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 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 sensoriali del disabile;
- eventuale copia del 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

### **Dichiaro altresì**

ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003, n° 196, di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente domanda di contributo e che verranno comunicati alla Regione Veneto, ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicare detti dati ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica in questione. Prendo atto, infine, che il titolare del trattamento è l'Amministrazione comunale e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

