

**Amministrazione destinataria**



Comune di Novi Ligure

**Ufficio destinatario**

Ufficio Servizi Sociali

**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 sottoscritto**

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

**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

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

da utilizzare per la richiesta di contributo al Comune in cui è situato l'immobile

Al Sindaco del Comune di	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

residente nell'immobile di proprietà di

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica certificata			Posta elettronica ordinaria				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>				

**sito in**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>							

**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 connesse), da realizzarsi al fine di rimuovere una o più barriere che creano difficoltà

- nell'immobile sopra indicato
- in un immobile diverso da quello sopra indicato

Sito in

Via

Nel quale trasferirà la residenza a lavori ultimati prevedendo una spesa complessiva di € (al netto dell'I.V.A.)

**DESCRIZIONE DELLE OPERE**

di accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare

- rampa di accesso
  - servo scala
  - piattaforma o elevatore
  - piattaforma o elevatore
  - ascensore adeguamento
  - ascensore installazione
  - ampliamento porte di ingresso
  - adeguamento percorsi orizzontali condominiali
  - installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici
  - installazione meccanismi di apertura e chiusura porte
  - acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine , essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici
  - acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine , essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici
  - altro
- Specificare**
- 

di fruibilità e visitabilità dell'alloggio

- adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.)
  - adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio
  - altro
- Specificare**
- 

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.

445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che l'avente diritto al contributo, in quanto onerato dalla spesa per la realizzazione dell'opera, è

il/la sottoscritto/a richiedente

persona diversa dal richiedente, il/la sig.

**Cognome**

**Nome**

**Codice Fiscale**

**in qualità di**

- soggetto avente a carico il portatore di handicap
- proprietario dell'immobile ove risiede il portatore di handicap
- amministratore di condominio
- altro

**Specificare**

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- certificato medico attestante l'invalidità e le patologie e le obiettive difficoltà derivanti
- 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
- autorizzazione del proprietario alla realizzazione degli interventi
- delega alla presentazione della domanda
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Novi Ligure

Luogo

Data

il dichiarante