



**dove sono presenti le seguenti barriere architettoniche**

Barriere architettoniche

**prevedendo una spesa di**

Spesa prevista al netto di IVA

€

**per la seguente opera o più opere funzionalmente connesse**

Descrizione dell'opera

**Accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare**

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

**Fruibilità e visitabilità dell'alloggio**

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.) |
| <input type="checkbox"/> | adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio    |
| <input type="checkbox"/> | 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, è

<input type="radio"/>	il sottoscritto		
<input type="radio"/>	il seguente soggetto		
	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice fiscale</b>
	<b>In qualità di (*)</b>		

In qualità di (\*):

esercitante la potestà o tutela nei confronti del portatore di handicap, avente a carico il sottoscritto portatore di handicap, avente a carico il sottoscritto portatore di handicap, unico proprietario, amministratore del condominio, altro titolo

### DICHIARA INOLTRE

- che la persona disabile è stata riconosciuta dalla competente commissione medico legale

**Commissione medico legale**

- che la persona disabile ha presentato domanda di accertamento di invalidità in data

**Data domanda di accertamento invalidità**

- che la persona disabile

è residente nell'immobile per cui viene richiesto il contributo

si impegna a trasferire la residenza nell'immobile per cui viene richiesto il contributo

- che le opere per cui viene richiesto il contributo non sono esistenti in corso di esecuzione e che saranno realizzate nel rispetto della Legge 09/01/1989, n. 13 e del Decreto Ministeriale 14/06/1989, n. 236

- che per la realizzazione di tali opere non gli è stato concesso altro contributo

**Eventuali annotazioni**

--

### Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	certificazione medica di disabilità e di diagnosi funzionale
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del certificato di invalidità civile
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della dichiarazione ISEE
<input type="checkbox"/>	dichiarazione sostitutiva di consenso del proprietario alla realizzazione degli interventi
<input checked="" type="checkbox"/>	preventivo di spesa contenente la descrizione delle opere al netto dell'IVA
<input type="checkbox"/>	verbale dell'assemblea del condominio, nel quale sia indicato il consenso dei condomini alla realizzazione degli interventi <i>(da allegare nel caso in cui le barriere da eliminare siano presenti in parti comuni del condominio)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare se cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### 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)

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Ariccia		
Luogo	Data	Il dichiarante