

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

MARCA DA BOLLO  
€ 16,00

AL COMUNE DI PADOVA  
SETTORE SERVIZI SOCIALI  
VIA DEL CARMINE, n. 13  
35137 PADOVA

OGGETTO: Richiesta di concessione contributo per superamento ed eliminazione delle barriere architettoniche ai sensi della Legge 9.1.1989, n°13.

Il sottoscritto/a: \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
quale:

Portatore di disabilità

Esercente la potestà o tutela o curatela su soggetto portatore di disabilità

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

#### C H I E D E

il contributo (1) previsto dall'art. 9 della legge in oggetto relativamente all'immobile di proprietà **non pubblica** sito in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

occupato dal portatore di disabilità a titolo di:

Proprietario

Conduttore

Affittuario

Altro: (2) \_\_\_\_\_

#### D I C H I A R A

di prevedere una spesa di euro \_\_\_\_\_ (indicare l'importo del preventivo allegato comprensivo di IVA) (3), per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) (4), da realizzarsi nell'immobile sopra indicato, o nell'immobile nel quale trasferirà la residenza a lavori ultimati, al fine di rimuovere una o più barriere che creano difficoltà:

#### A. di accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare:

1.  rampa di accesso

2.  servo scala

3.  piattaforma o elevatore

4.  installazione ascensore
5.  adeguamento ascensore
6.  ampliamento porte di ingresso
7.  adeguamento percorsi orizzontali condominiali
8.  installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici
9.  installazione di meccanismi di apertura e chiusura porte
10.  acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici
11.  altro (5) \_\_\_\_\_

**B. di fruibilità e visitabilità dell'alloggio:**

1.  adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.)
2.  adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio
3.  altro (5) \_\_\_\_\_

DICHIARA

che avente diritto (6) al contributo, in quanto onerato dalla spesa, ed intestatario delle fatture è:

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ richiedente

oppure:

il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, in qualità di:

- avente a carico il sottoscritto portatore di disabilità
- unico proprietario
- amministratore del condominio
- responsabile del centro o istituto ex art. 2 Legge 27.2.1989, n. 62
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

DICHIARA

**in conformità del disposto dall'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, consapevole delle sanzioni e della decadenza dei benefici previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 in caso di dichiarazioni false:**

che gli interventi verranno eseguiti su un immobile già esistente alla data del 11/08/1989 (primo giorno posteriore a sei mesi dall'entrata in vigore della L. 13/89) e non interamente ristrutturato dopo l'11/08/1989;

che il portatore di disabilità Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ è riconosciuto invalido totale (100%) con difficoltà di deambulazione:

NO  SÌ, con certificato n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

che il portatore di disabilità Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ ha presentato domanda di accertamento di invalidità in data \_\_\_\_\_

che nell'immobile in cui è residente o nel quale si impegna a trasferire la residenza a lavori ultimati (cancellare la parte che non interessa) sito in \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_  
piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ esistono le seguenti barriere architettoniche: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la/le seguenti opere:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

che tali opere non sono esistenti né in corso di esecuzione (condizione obbligatoria) e che saranno realizzate nel rispetto dei dettami della Legge 13/89 e del D.M. 236/89;

che per dette opere:  
 è stato concesso altro contributo di Euro \_\_\_\_\_ ai sensi della legge \_\_\_\_\_ per l'anno \_\_\_\_\_  
 è stata inoltrata richiesta di contributo ai sensi della legge \_\_\_\_\_ per l'anno \_\_\_\_\_  
 non è stata inoltrata richiesta di altro contributo.

#### ALLEGA

**consapevole del disposto degli artt. 43 e 45 – comma 2 - del D.P.R. 28/12/2000 n° 445**  
alla presente domanda:

1. certificato medico in carta libera attestante le condizioni di disabilità;
2. certificato (o fotocopia autentica) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione;
3. preventivo di spesa contenente la descrizione delle opere comprensivo dell'IVA;
4. copia fotostatica di documento di identità e codice fiscale del richiedente;
5. copia del verbale dell'assemblea condominiale dal quale risulta l'assenso del condominio all'esecuzione dell'opera (se necessario);
6. benessere del proprietario dell'immobile (nel caso di alloggio occupato in qualità di affittuario).

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'Informativa di questo Comune relativa alla protezione dei dati personali e particolari, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), allegata al presente modulo di richiesta.

Comune di \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO  
(Per conferma ed adesione)

\_\_\_\_\_

## NOTE

- (1) Il contributo:
  - per costi fino a € 2.582,28 è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
  - per costi da € 2.582,28 a € 12.911,42 è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (es.: per una spesa di € 8.000 il contributo è pari a € 2.582,28 più il 25% di € 5.417,72, cioè è di € 3.936,71);
  - per costi da € 12.911,42 a € 51.645,69 è aumentato di un ulteriore 5%.
- (2) Specificare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).
- (3) Si ricorda che l'I.V.A. deve essere calcolata al 4% ai sensi del D.P.R. 26/10/1972, n. 633 e successive modificazioni.
- (4) Si precisa che per opere funzionalmente connesse si intendono quelle volte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (ad es. funzione di accesso all'immobile, funzione di visitabilità dell'alloggio), come di seguito esemplificato. Pertanto, qualora si intenda realizzare più opere, se queste sono funzionalmente connesse, il richiedente deve formulare un'unica domanda essendo unico il contributo che, a sua volta, verrà computato in base alla spesa complessiva.  
Parimenti, qualora di un'opera o di più opere funzionalmente connesse possono fruire più portatori di disabilità, deve essere presentata una sola domanda da uno dei portatori di disabilità, in quanto uno solo è il contributo concesso.  
Se invece le opere riguardano l'abbattimento di barriere che ostacolano funzioni tra loro diverse (A. funzione di accesso es.: installazione ascensore; B. funzione di visitabilità es.: adeguamento servizi igienici) l'istante deve presentare una domanda per ognuna di esse e può ottenere quindi più di un contributo.  
Si precisa inoltre che i contributi ai sensi della legge n. 13/89 sono cumulabili con altri concessi a qualsiasi titolo per la realizzazione della stessa opera, fermo restando che l'importo complessivo dei contributi non può superare la spesa effettivamente sostenuta.
- (5) Specificare l'opera da realizzare.
- (6) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con il portatore di disabilità qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese.

Il termine per la presentazione della domanda è fissato al 1° marzo di ogni anno.  
Le domande presentate successivamente avranno validità per l'anno seguente.

## **INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI**

(artt. 13 e 14, Regolamento 2016/679/UE –General Data Protection Regulation – GDPR)

La presente informativa, resa ai sensi del Regolamento europeo n.679/2016, disciplina il trattamento dei dati personali da Lei forniti - in qualità di soggetto interessato - al Comune di Padova con il modulo “Richiesta di concessione contributo per superamento ed eliminazione delle barriere architettoniche. Ai sensi della Legge 9.1.1989, n°13”.

### **Il Titolare del trattamento dei dati personali e dati di contatto**

Il Titolare del trattamento è il Comune di Padova, nella persona del Sindaco *pro tempore*, con sede in Via del Municipio 1, 35122 Padova, e-mail [segreteria.sindaco@comune.padova.it](mailto:segreteria.sindaco@comune.padova.it) - pec [protocollo.generale@pec.comune.padova.it](mailto:protocollo.generale@pec.comune.padova.it)

### **Il Responsabile della Protezione dei dati e dati di contatto**

Il Responsabile della Protezione dei dati è la Società LEGANT S.T.A.R.L., con indirizzo: Via Jacob, 15, 38068 Rovereto (TN), e-mail: [info@legant.it](mailto:info@legant.it) – pec: [legant@pec.legant.it](mailto:legant@pec.legant.it)

### **Il Responsabile del trattamento dei dati personali e dati di contatto**

Il Responsabile del trattamento dei dati è la Dott.ssa Sara Bertoldo-Capo Settore Servizi Sociali, con sede in Via del Carmine, 13 - Padova e-mail: [servizisociali@comune.padova.it](mailto:servizisociali@comune.padova.it) – pec.: [servizi.sociali@pec.comune.padova.it](mailto:servizi.sociali@pec.comune.padova.it)

### **Finalità del trattamento e base giuridica**

Il Titolare tratta i dati personali da Lei comunicati in esecuzione di compiti di interesse pubblico rilevante ai sensi dell’art. 2-sexies co. 2 *lett. aa)* del D. lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e del vigente Regolamento comunale per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari da parte del Comune di Padova, in particolare ai fini dell’istruttoria della Sua domanda presentata con il modulo in oggetto.

### **Luogo e modalità del trattamento**

I dati personali sono trattati esclusivamente nel territorio nazionale da parte di personale del Comune di Padova istruito, formato e autorizzato al trattamento lecito dei dati, secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza, pertinenza e non eccedenza rispetto alle finalità di raccolta e di successivo trattamento.

All’interessato sono riservate tutte le misure minime di sicurezza e di riservatezza volte a prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ovvero accessi non autorizzati.

Non è previsto l’uso di trattamenti automatizzati o processi decisionali automatizzati o volti a profilare l’interessato.

### **Obbligo di conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi impedisce di poter accedere al servizio richiesto.

### **Ambito di comunicazione dei dati – I soggetti destinatari**

I dati trattati dal Comune di Padova saranno comunicati al personale interno autorizzato al trattamento ed alle Autorità di controllo e di verifica in forza di obblighi normativi.

### **Tipologia dei dati trattati**

I dati personali oggetto di trattamento sono quelli forniti mediante la compilazione del presente

modulo e delle certificazioni mediche richieste e rientrano nella tipologia di dati identificativi, di dati di contatto e di dati relativi alla salute.

#### **Trasferimento dei dati all'estero**

I dati non vengono trasferiti a paesi terzi al di fuori dell'Unione Europea.

#### **Periodo di conservazione dei dati personali**

I dati verranno conservati in base alle scadenze previste dalle norme di legge, fatti salvi gli obblighi di archiviazione e conservazione previsti dalla normativa, dal Manuale di gestione dei documenti e dei flussi documentali del Comune di Padova e dal Manuale di conservazione del Comune di Padova.

#### **Diritti dell'interessato**

In qualità di interessato Lei potrà richiedere l'accesso ai Suoi dati personali, per la rettifica, l'integrazione o anche, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione al trattamento, ovvero opporsi al trattamento. Altresì può proporre reclamo alla Autorità di controllo nazionale, il Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento UE n.679/2016.