

AL SINDACO DEL COMUNE DI

OGGETTO: 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.

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

CHIEDE

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:

DICHIARA

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)

DICHIARA

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)

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 _____

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 sensoriali 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 sensoriali 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.

Dichiaro altresì

ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), di essere a conoscenza che i dati personali e particolari 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 dal Regolamento suddetto, secondo l'Informativa allegata al presente modulo.

Data _____

IL RICHIEDENTE

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 “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”.

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 - pec 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 – pec: 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 – pec.: 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.