

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO REGIONALE**  
 ai sensi del Regolamento di attuazione dell'articolo 5 -quater della legge regionale 9 settembre 1991, n.47:  
 "NORME SULL'ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE"

**al Comune di .....**

<b>la/il sottoscritta/o</b> [vedi nota *]		
nata/o a	il	
Residente <sup>[1]</sup> in	via /piazza	
Tel.	e-mail	C.F.

ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 D.P.R. citato), e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art.75 D.P.R. citato)

**in qualità di:**

<input type="checkbox"/>	<b>persona disabile</b> con menomazione o limitazione permanente di carattere fisico, o di carattere sensoriale o di carattere cognitivo
<input type="checkbox"/>	esercente: <input type="checkbox"/> <b>la tutela</b> / <input type="checkbox"/> <b>la potestà</b> / <input type="checkbox"/> <b>l'amministrazione di sostegno</b> della persona disabile con menomazione o limitazione permanente di carattere fisico, o di carattere sensoriale o di carattere cognitivo:  _____ nato/a il _____ a _____ Provincia di _____

**CHIEDE**

Il contributo <sup>[3]</sup> previsto dagli articoli: [possono essere barrate entrambe le caselle]	<input type="checkbox"/>	9 (contributo per opere edilizie)
	<input type="checkbox"/>	10 (contributo per acquisto attrezzature)
del Regolamento in oggetto, <b>prevedendo una spesa di Euro</b> ..... ..... <b>IVA compresa - come da preventivo/i allegato/i</b> - per la realizzazione degli interventi finalizzati al superamento di barriere architettoniche, fisiche o percettive, descritti analiticamente nelle tabelle seguenti.		

**Tali interventi sono da eseguire nell'immobile:**

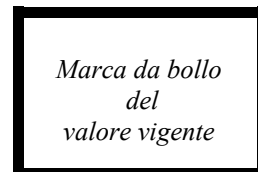
sito in	via /piazza	n.
di proprietà di:		

**ove la persona disabile:**

<input type="checkbox"/>	ha la propria residenza anagrafica
<input type="checkbox"/>	assumerà la residenza anagrafica <b>entro tre mesi</b> dal momento della comunicazione del Comune dell'ammissione al contributo quale beneficiario

**Allega la documentazione indicata nell'elenco riportato alla pag. 2.**

.....  
 (firma)



## ALLEGATI

<input type="checkbox"/>		Fotocopia documento di identità in corso di validità del richiedente il contributo
<input type="checkbox"/>		Copia conforme dei certificati rilasciati dalle autorità competenti che attestino la stato di persona non deambulante con disabilità totale, ovvero la menomazione o limitazione permanente di carattere fisico o di carattere sensoriale o di carattere cognitivo, del disabile residente nell'immobile oggetto dell'intervento [11]
<input type="checkbox"/>		Copia conforme dell'ultima dichiarazione dei redditi della persona disabile che chiede il contributo o del familiare che lo dichiara a proprio carico ai sensi dell'articolo 12 del D.P.R. 917/1986
<input type="checkbox"/>		Benessere del proprietario dell'unità immobiliare alla realizzazione degli interventi >> <i>(da allegare nel caso di richiedente diverso dal proprietario)</i>
<input type="checkbox"/>		Verbale assemblea condominiale >> <i>(da allegare nel caso di opere riguardanti <u>parti comuni condominiali</u>)</i>
<input type="checkbox"/>		<b>Autocertificazione</b> attestante la non presenza di altri bagni attrezzati per disabili facilmente accessibili >> <i>(da allegare solo nel caso di opere riguardanti l'adeguamento del bagno)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>N.</b>  ..... <b>alle</b> <b>gati</b>	<b>Altro</b> ..... ..... .....

***da elencare, indicando il nome della ditta e la data***

<input type="checkbox"/>	<b>N.</b>  ..... <b>alle</b> <b>gati</b>	<b>Preventivi di spesa</b> relativi alle opere edilizie <b>direttamente finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche</b> (art. 9 del Regolamento) ..... ..... ..... .....
<input type="checkbox"/>	<b>N.</b>  ..... <b>alle</b> <b>gati</b>	<b>Preventivi di spesa</b> relativi all'acquisto e all'installazione di attrezzature <b>direttamente finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche</b> (art. 10 del Regolamento) ..... ..... ..... .....
<input type="checkbox"/>	<b>N.</b>  ..... <b>alle</b> <b>gati</b>	<b>Planimetria in scala</b> dell'appartamento e parti di proprietà e/o delle parti condominiali che evidenzi <b>lo stato attuale e lo stato modificato successivo agli interventi</b> ..... ..... .....

**DESCRIZIONE SINTETICA DEGLI INTERVENTI DIRETTAMENTE FINALIZZATI ALL'ABBATTIMENTO DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE**

		<b>AMBITO D'INTERVENTO</b>	<b>Opere edilizie</b>	<b>Attrezzature per disabili</b>
<b>CATEGORIA 1.: parti condominiali</b>	<input type="checkbox"/>	<b>1.1 Ingressi</b>		
	<input type="checkbox"/>	<b>1.2 Percorsi verticali</b>		
	<input type="checkbox"/>	<b>1.3 Percorsi orizzontali</b>		
	<input type="checkbox"/>	<b>1.4 Pavimentazioni interne ed esterne</b>		
	<input type="checkbox"/>	<b>1.5 Segnalazioni per l'orientamento</b>		
	<input type="checkbox"/>	<b>1.6 Segnalazioni di pericolo</b>		
	<input type="checkbox"/>	<b>1.7 Altro</b> <sup>[4]</sup> _____ _____ _____		

**DESCRIZIONE SINTETICA DEGLI INTERVENTI DIRETTAMENTE FINALIZZATI ALL'ABBATTIMENTO DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE**

		AMBITO D'INTERVENTO	Opere edilizie	Attrezzature per disabili
<b>CATEGORIA 2.: unità immobiliare</b>	<input type="checkbox"/>	<b>2.1 Ingressi</b>		
	<input type="checkbox"/>	<b>2.2 Percorsi verticali</b>		
	<input type="checkbox"/>	<b>2.3 Percorsi orizzontali</b>		
	<input type="checkbox"/>	<b>2.4 Unità ambientali interne</b> <input type="checkbox"/> bagno <input type="checkbox"/> cucina <input type="checkbox"/> camera <input type="checkbox"/> soggiorno <input type="checkbox"/> altro <sup>[4]</sup>		
	<input type="checkbox"/>	<b>2.5 Unità ambientali esterne</b> <input type="checkbox"/> balcone, loggia, terrazzo <input type="checkbox"/> giardino <input type="checkbox"/> garage <input type="checkbox"/> altro <sup>[4]</sup>		
	<input type="checkbox"/>	<b>2.6 Infissi</b>		
	<input type="checkbox"/>	<b>2.7 Terminali impiantistici</b>		
	<input type="checkbox"/>	<b>2.8 Altro</b> <sup>[4]</sup> _____ _____ _____		

**DESCRIZIONE SINTETICA DEGLI INTERVENTI DIRETTAMENTE FINALIZZATI ALL'ABBATTIMENTO DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE**

AMBITO D'INTERVENTO		Opere edilizie	Attrezzature per disabili
<b>CATEGORIA 3.: autonomia domestica</b>	<input type="checkbox"/> <b>3.1 Sicurezza della persona</b> <sup>[5]</sup>		
	<input type="checkbox"/> <b>3.2 Controllo degli accessi</b> <sup>[6]</sup>		
	<input type="checkbox"/> <b>3.3 Gestione del benessere ambientale</b> <sup>[7]</sup>		
	<input type="checkbox"/> <b>3.4 Comunicazione a distanza e tele-servizi</b> <sup>[8]</sup>		
	<input type="checkbox"/> <b>3.5 Automazione dei serramenti</b> <sup>[9]</sup>		
	<input type="checkbox"/> <b>3.6 Arredi ed attrezzature</b> <sup>[10]</sup>		
	<input type="checkbox"/> <b>3.7 Altro</b> <sup>[4]</sup> _____ _____ _____ _____		

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 48 D.P.R. n. 445/2000)**

la/il sottoscritta/o [vedi nota *]	.....	C. F.	.....
---------------------------------------	-------	-------	-------

richiedente il contributo regionale ai sensi dell'art. 2 del Regolamento di attuazione della L.R. 47/1991

ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 del D.P.R. citato); e che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art.71 del D.P.R. citato, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite

**Dichiara**

**a.**  di essere stata/o riconosciuta/o dalla autorità competente come persona disabile con menomazione o limitazione permanente di carattere fisico, o di carattere sensoriale o di carattere cognitivo

**b.**  *[da riempire solo nel caso in cui la persona disabile sia diversa dalla/dal dichiarante]*

che la Sig.ra/ il Sig \_\_\_\_\_ nata/o  
il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

è stata/o riconosciuta/o dalla autorità competente come persona disabile con menomazione o limitazione permanente di carattere fisico, o di carattere sensoriale o di carattere cognitivo;

• che la/lo stessa/o è residente (o vi assumerà la residenza entro tre mesi dal momento della comunicazione del Comune dell'ammissione al contributo quale beneficiario), in qualità di

<input type="checkbox"/>	proprietario
<input type="checkbox"/>	locatario
<input type="checkbox"/>	Altro <sup>[2]</sup>

**nell'immobile sito**

<b>in</b>	
via /piazza	n.
piano	interno
telefono	
di proprietà di:	

nel quale sono presenti le seguenti barriere architettoniche:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

le quali comportano al/alla disabile le seguenti difficoltà:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- che, al fine di rimuovere tali ostacoli, intende realizzare i seguenti interventi [riferimento: Descrizione degli interventi] <sup>[12]</sup>

<b>Categoria 1.</b>	1.1	<input type="checkbox"/>	1.2	<input type="checkbox"/>	1.3	<input type="checkbox"/>	1.4	<input type="checkbox"/>	1.5	<input type="checkbox"/>	1.6	<input type="checkbox"/>	1.7	<input type="checkbox"/>		
<b>Categoria 2.</b>	2.1	<input type="checkbox"/>	2.2	<input type="checkbox"/>	2.3	<input type="checkbox"/>	2.4	<input type="checkbox"/>	2.5	<input type="checkbox"/>	2.6	<input type="checkbox"/>	2.7	<input type="checkbox"/>	2.8	<input type="checkbox"/>
<b>Categoria 3.</b>	3.1	<input type="checkbox"/>	3.2	<input type="checkbox"/>	3.3	<input type="checkbox"/>	3.4	<input type="checkbox"/>	3.5	<input type="checkbox"/>	3.6	<input type="checkbox"/>	3.7	<input type="checkbox"/>		

- **che tali interventi non sono stati eseguiti né sono in corso di opera e che le attrezzature non sono state acquistate**

- che avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa per la realizzazione degli interventi <sup>[13]</sup>, è:

a. <input type="checkbox"/>	la/il sottoscritta/o richiedente
b. <input type="checkbox"/>	la/il Sig.ra/e..... nata/o il..... a ..... C.F..... residente a..... via/piazza..... cap..... tel..... e mail.....

in qualità di:	1 <input type="checkbox"/>	Persona disabile richiedente
	2 <input type="checkbox"/>	Esercente la tutela, la potestà ovvero l'amministrazione di sostegno nei confronti della persona disabile
	3 <input type="checkbox"/>	Proprietario
	4 <input type="checkbox"/>	Amministratore del condominio <b>C.F. del Condominio</b> .....
	5 <input type="checkbox"/>	Altro <sup>[2]</sup>

- di essere a conoscenza che il contributo regionale sarà erogato dal Comune di Livorno per i comuni della Zona Livornese (Livorno, Collesalveti, Capria Isola), nei limiti delle risorse assegnate dalla Regione, solamente **dopo l'esecuzione delle opere edilizie e/o dopo l'acquisto e l'installazione delle attrezzature**, sulla base della documentazione attestante le spese (fatture quietanzate) presentata al Settore Politiche Sociali e Abitative del Dipartimento 2 - Servizi alla Città, **Comune di Livorno**.
- che la copia del certificato rilasciato dall'autorità competente attestante la disabilità e la Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi , prodotte in allegato, sono conformi agli originali.

•altro.....

<b>la/il richiedente</b>  (firma)	<b>l'avente diritto al contributo</b> <sup>[14]</sup>  (firma)
---	--

luogo e data .....

## NOTE

**(\*) La domanda deve essere obbligatoriamente presentata dal disabile, oppure da chi ne esercita la tutela, la potestà, o dall'eventuale Amministratore di Sostegno.**

- (1) Indicare la residenza anagrafica del richiedente.
- (2) Barrare la casella e specificare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o dalla locazione (ad es. convivenza, comodato, ecc.).
- (3) Per la realizzazione delle opere edilizie - art. 5, comma 1, lettera a) del Regolamento - possono essere concessi contributi con i fondi regionali in misura non superiore al 50 per cento della spesa effettivamente sostenuta, ivi comprese le spese tecniche, e comunque per un importo non superiore a 7.500,00 Euro per ogni singolo intervento. (art. 9 del Regolamento).  
Per l'acquisto e l'installazione delle attrezzature - art. 5, comma 1, lettera b) del Regolamento - possono essere concessi contributi con i fondi regionali in misura non superiore al 50 per cento della spesa effettivamente sostenuta e comunque per un importo non superiore a 10.000,00 Euro per ogni singolo intervento. (art. 10 del Regolamento).
- (4) Specificare l'ambito di intervento.
- (5) Rientrano in quest'ambito di intervento: rilevatori di fumo, rilevatori di gas, rilevatori perdite d'acqua ecc.
- (6) Rientrano in quest'ambito di intervento: sistemi anti-intrusione, rilevatori di presenza, videocitofoni ecc.
- (7) Rientrano in quest'ambito di intervento: sistemi per il controllo del microclima, sistemi per il controllo dell'impianto di illuminazione ecc.
- (8) Rientrano in quest'ambito di intervento: interfono, telefoni speciali per disabili uditivi, sistemi di telesoccorso, sistemi di telemedicina ecc.
- (9) Rientrano in quest'ambito di intervento: dispositivi di apertura a distanza, dispositivi di apertura/chiusura di porte, finestre ed elementi schermanti ecc.
- (10) Rientrano in quest'ambito di intervento: letti regolabili, movimentazione arredi, armadi con servetto, gestione elettrodomestici ecc.
- (11) Per attestare la disabilità della persona con menomazioni o limitazioni permanenti di carattere fisico o di carattere sensoriale o di carattere cognitivo, sono considerate valide le certificazioni rilasciate dalle competenti Commissioni delle Aziende Sanitarie ovvero da altra struttura competente in materia secondo la legislazione vigente (es.: INAIL per gli invalidi del lavoro).
- (12) Barrare la casella corrispondente agli interventi da effettuare.
- (13) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con la persona disabile qualora questa non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese. (art. 3 comma 1 del Regolamento).
- (14) La dichiarazione è sottoscritta, per conferma del contenuto e per adesione, anche dal soggetto che materialmente sosterrà le spese, se questi non corrisponde alla/al richiedente. (art. 3 comma 2 del Regolamento).



## INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Livorno, in qualità di Titolare del trattamento, anche ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 in materia protezione dei dati personali (di seguito Regolamento o GDPR), informa che nell'ambito delle proprie attività istituzionali e nell'erogazione dei propri servizi potrà trattare alcuni dati personali che la riguardano. Le operazioni di trattamento saranno eseguite nel rispetto dei principi di necessità, pertinenza, liceità, correttezza e trasparenza prescritti dal GDPR, e sulla base di quanto previsto dalle disposizioni normative (comunitarie, statali e regionali), utilizzando sia mezzi cartacei che strumenti informatici e telematici e adottando le misure tecniche e organizzative necessarie a garantire un livello di sicurezza adeguato.

### Tipologie di dati personali trattati

Potranno essere oggetto di trattamento tutte le informazioni di volta in volta necessarie all'erogazione del servizio o comunque al perseguimento della specifica finalità, compresi, quando previsto dalla specifica normativa di settore, i dati classificati come "particolari" dall'art. 9 del GDPR e informazioni relative a condanne e penali e reati o a connesse misure di sicurezza di cui all'art. 10 GDPR.

### Finalità del trattamento

Le attività di trattamento saranno finalizzate a:

- erogare i servizi richiesti dagli interessati;
- svolgere le attività istituzionali e gestire i procedimenti di competenza;
- eseguire i compiti e le attività demandate dalla normativa vigente;
- verificare le dichiarazioni sostitutive prestate degli interessati nell'ambito dei procedimenti;
- contrarre e dare esecuzione ai contratti di cui l'Amministrazione è parte

### Base giuridica

Tali trattamenti sono necessari per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o l'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Comune, all'adempimento di obblighi legali al quale è soggetto il Titolare nonché all'esecuzione dei contratti di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso (art. 6, lett. b), c) ed e) del Reg. UE 679/2016). Il trattamento di dati particolari è necessario per motivi di interesse pubblico rilevante sulla base delle normative vigenti, nei casi e nei modi previsti dagli articoli 2-sexies e 2-septies del D.Lgs.196/2003 (Codice privacy). Il trattamento dei dati relative a condanne e penali e reati è attuato sulla base delle specifiche disposizioni di legge e in base ai principi stabiliti dall'art. 2-opties del D.Lgs.196/2003.

### Conferimento

Il conferimento dei dati richiesti è necessario al perseguimento delle finalità di cui sopra ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di dare seguito alle richieste degli interessati, l'impossibilità di proseguire o concludere i procedimenti attivati dagli interessati, l'impossibilità di erogare i servizi richiesti o l'impossibilità di sottoscrivere o dare esecuzione ai contratti di cui gli interessati siano parte.

### Tempi di conservazione

I dati personali forniti verranno trattati per il lasso di tempo strettamente necessario all'istruzione dello specifico procedimento, all'erogazione del servizio e all'esecuzione del contratto. Esaurite le finalità per cui sono trattati, saranno conservati nel rispetto delle norme vigenti sulla conservazione della documentazione amministrativa.

### Destinatari dei dati personali

I dati saranno trattati da personale incaricato, opportunamente istruito e operante sotto l'autorità e la responsabilità del titolare. Potranno essere trattati, per lo svolgimento delle funzioni affidate, anche da soggetti, pubblici e privati, che svolgono attività per conto del Comune sulla base di un contratto o di una convenzione. Tali soggetti sono designati quali Responsabile del trattamento a norma dell'art. 28 del GDPR; e il trattamento dei dati personali è regolato da uno specifico accordo in materia.

Alcuni dati essere comunicati a Pubbliche Amministrazioni o a gestori di pubblico servizio per l'esecuzione dei procedimenti di propria competenza istituzionale; a soggetti pubblici e Autorità di controllo quando previsto dalla normativa vigente. Alcuni dati potranno essere comunicati a soggetti privati nell'ambito delle richieste di accesso ai documenti amministrativi con le modalità previste dagli articoli da 22 a 25 della legge n. 241/1990.

Alcune informazioni potranno essere diffuse tramite pubblicazione all'Albo Pretorio, alle condizioni e con le modalità previste dal GDPR, dal Codice Privacy e dalle norme di settore, o nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito Web dell'Amministrazione, alle condizioni e con le modalità previste dagli articoli 5 e 5bis del decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33.

I dati personali potranno essere trattati, inoltre, da soggetti terzi che forniscono servizi strumentali, tra cui servizi di comunicazione, posta elettronica, recapito della corrispondenza, servizi tecnici informatici e altri fornitori di servizi inerenti alle finalità sopracitate. A tali soggetti saranno comunicati solo i dati strettamente necessari per l'espletamento delle relative funzioni

### Diritti dell'interessato

La informiamo, inoltre, che relativamente ai dati medesimi l'interessato può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dal CAPO III del Regolamento UE 2016/679. In particolare, questi ha diritto di chiedere al Titolare l'accesso ai dati che lo riguardano, la loro rettifica o la cancellazione, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento, di opporsi in tutto od in parte all'utilizzo dei dati, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciutigli dalla disciplina applicabile. Tali diritti possono essere esercitati presentando apposita istanza presso l'URP dell'Amministrazione, scrivendo a mezzo posta al Titolare o tramite posta elettronica all'indirizzo [privacy@comune.livorno.it](mailto:privacy@comune.livorno.it)

Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento UE 2016/679, inoltre, l'interessato ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali nel caso in cui ritenga che il trattamento violi il citato Regolamento.

### Dati di contatto del Titolare del trattamento e del Responsabile della Protezione dei dati (DPO)

Titolare del trattamento è il Comune di Livorno, con sede in Piazza del Municipio 1 57123 Livorno (LI) - Telefono 0586 820111, E-Mail [urp@comune.livorno.it](mailto:urp@comune.livorno.it), PEC [comune.livorno@postacert.toscana.it](mailto:comune.livorno@postacert.toscana.it)

Il Responsabile per la protezione dati del Comune è l'Avv. Marco Giuri contattabile all'indirizzo e-mail [dpo@comune.livorno.it](mailto:dpo@comune.livorno.it)

Per presa visione

Data .....

Firma .....