



Bollo

pec: [protocollo@comunecattolica.legalmailpa.it](mailto:protocollo@comunecattolica.legalmailpa.it)

Al Comune di Cattolica  
Dirigente Settore 2  
Piazzale Roosevelt, 5  
47841 – **CATTOLICA** -

**Domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati (legge 9 gennaio 1989, n. 13 e DGR n. 171 del 17/02/2014)**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il ..... c.f. ....  
residente a ..... in Via .....  
n. .... tel. .... cellulare .....  
e-mail ..... PEC .....

in qualità di:  
 portatore di invalidità  
 esercente la potestà o tutela o procura (art. 1704 del C.C.) o amministrazione di sostegno sull'invalide Sig./ra.....  
nato a ..... il.....  
c.f. .... residente a .....  
in Via ..... n. ....

consapevole delle sanzioni e della decadenza dei benefici previste dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false

**CHIEDE**

il contributo (1) previsto dall'art. 9 della legge n. 13/1989 e dalla DGR n. 171 del 17/02/2014, relativamente all'immobile (2) sito a Cattolica in Via.....  
n. .... piano ..... int. ....

occupato (dall'invalide) a titolo di:  
 proprietario  
 inquilino dell'immobile di proprietà di .....  
 altro (3) .....

## D I C H I A R A

### (Ai soli fini della DGR n. 171 del 17/02/2014)

che il valore ISEE (4) del nucleo familiare di cui l'invalido fa parte (ai sensi del D.Lgs. 109/1998 e successive modifiche) è di Euro .....

- di prevedere (5) una spesa complessiva di €..... (I.V.A. inclusa) per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) (6), da realizzarsi nell'immobile sopra indicato, in cui (l'invalido) ha la residenza o nel quale trasferirà la residenza, al fine di rimuovere una o più barriere che creano difficoltà:

**A) opere esterne** o in alternativa  **B) opere interne**

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

- Rampa di accesso
- Servo scala
- Piattaforma o elevatore
- Ascensore:  installazione  
 adeguamento
- 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
- Altro (7).....

#### **B) di utilizzabilità e visitabilità dell'alloggio:**

- Adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.)
- Adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio
- Altro (7).....

- che le opere riguardano edifici già esistenti al 11/08/1989 e **non ristrutturati** dopo il 11/08/1989
- che le opere non sono già esistenti o in corso di esecuzione

- che per le medesime opere sono stati chiesti oppure concessi altri contributi per un importo complessivo pari ad Euro ..... da parte di (indicare l'ente a cui è stato chiesto il contributo oppure che ha erogato il contributo) .....
- che avente diritto (8) al contributo, in quanto onerato della spesa, è il sottoscritto richiedente in qualità di:
  - portatore di invalidità
  - esercente la potestà o tutela o procura (art. 1704 del C.C.) o amministrazione di sostegno sul soggetto portatore di invalidità
- che avente diritto (8) al contributo, in quanto **onerato della spesa**, è il Sig..... c.f. .... residente a ..... in Via..... n. ...., in qualità di:
  - avente a carico il soggetto portatore di invalidità
  - proprietario dell'immobile
  - amministratore del condominio
  - responsabile del centro o istituto (ex art. 2 legge 27/02/1989 n. 62)

### A L L E G A

- 1) certificato medico in carta libera attestante l'invalidità (9) (considerata sempre parziale)
- OPPURE**
- 2) verbale invalidità Inps (con percentuale invalidità), verbale L. 104/92 o certificato A.S.L. o di altra commissione pubblica (anche in copia autenticata oppure in fotocopia con dichiarazione sostitutiva che ne attesta la conformità all'originale) attestante l'**invalidità totale con difficoltà di deambulazione** (10)
  - 3) dichiarazione sostitutiva (11) resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (esente da bollo), sottoscritta dal richiedente
  - 4) copia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del richiedente e dell'onerato della spesa
  - 5) fotocopia del verbale di assemblea del condominio (da allegare solo nel caso in cui le barriere da eliminare siano presenti in parti comuni del condominio)
  - 6) benessere del proprietario dell'immobile in carta semplice (da allegare solo nel caso di alloggio occupato in qualità di affittuario)
  - 7) certificazione ISEE corrente ordinario del nucleo familiare in cui vive la persona con disabilità (nel caso si intenda concorrere all'assegnazione del contributo regionale)

Lì, .....

IL RICHIEDENTE

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

Per conferma ed adesione

.....

.....

## NOTE

- 1) La base di calcolo del contributo erogabile è costituita dalle spese effettivamente sostenute e comprovate con fattura (I.V.A. Inclusa). Qualora la spesa fatturata risulti inferiore a quella originariamente indicata nella domanda come spesa prevista il contributo è ridotto tenendo conto della minor spesa. Il richiedente deve comunicare al Comune la conclusione dei lavori con trasmissione della fattura. Entro 15 giorni dalla trasmissione della fattura il Comune accerta l'effettivo compimento dell'opera, la conformità rispetto alle indicazioni contenute nella domanda e provvede all'erogazione, dandone comunicazione al richiedente ed all'avente diritto.  
Il contributo:
  - per costi fino a 2.582,28 € è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
  - per costi da 2.582,29 a 12.911,42 € è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (es. per una spesa di € 7.746,85, il contributo è pari a € 2.582,28 più il 25% di € 5.164,57, cioè è di € 3.873,42);
  - per costi da € 12.911,43 a € 51.645,89 è aumentato di un ulteriore 5% (es. per una spesa di € 41.316,55 il contributo è pari a € 2.582,28 più il 25% di € 10.329,14, più il 5% di € 28.405,13, cioè è di € 2.582,28 + € 2.582,28 + € 1.420,26 ovvero ammonta a € 6.584,82)
- 2) Si deve indicare l'immobile oggetto dell'intervento in cui l'invalido ha la residenza anagrafica oppure in cui trasferirà la residenza
- 3) Specificare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad esempio convivenza, ospitalità, comodato, ecc.)
- 4) Nel caso di domande per la medesima opera presentate da più invalidi si tiene conto del valore ISEE più basso. Nel caso di opere da realizzarsi su parti comuni, di domanda presentata da chi esercita la tutela, potestà, procura o amministrazione di sostegno e di opere compiute a spese di soggetti diversi dall'invalido, si tiene conto solo del valore ISEE del nucleo familiare dell'invalido richiedente
- 5) Non è necessario un preventivo analitico né la provenienza dello stesso da parte di un tecnico o esperto: è sufficiente l'indicazione anche complessiva della spesa proveniente dal richiedente
- 6) Si precisa che per opere funzionalmente connesse si intendono quelle volte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (ad esempio funzione di accesso all'immobile; funzione di utilizzabilità e 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 possano fruire più portatori di invalidità, deve essere presentata una sola domanda da uno dei portatori di invalidità, 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 di un 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:
  - a) **i contributi ai sensi della Legge 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;**  
e che, invece
  - b) all'importo del contributo di cui alla DGR n. 171 del 17/02/2014 deve essere detratto l'importo di altri contributi concessi a qualsiasi titolo per la realizzazione della stessa opera.
- 7) Specificare l'opera da realizzare
- 8) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con il portatore di invalidità qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a spese proprie
- 9) Il certificato medico in carta libera può essere redatto e sottoscritto da qualsiasi medico. Deve attestare l'invalidità del richiedente, precisando da quali patologie dipende e quali obiettive difficoltà alla mobilità ne discendano, con specificazione, ove occorre, che l'invalidità si concreta in una menomazione o limitazione funzionale permanente. Le difficoltà sono definite in astratto e non necessariamente con riferimento all'immobile ove risiede il richiedente

- 10) Al solo fine di avvalersi della priorità nell'erogazione dei contributi, in caso di insufficienza di fondi La invalidità è "**Totale**" in presenza di entrambi i seguenti requisiti:
- 1) **Invalidità totale (100%)** desumibile dal **verbale di invalidità civile dell'Inps** (o dal verbale di altra Commissione pubblica come, ad esempio, dell'Inail)
  - e**
  - 2) **Difficoltà di deambulazione** desumibile:
    - dal verbale di invalidità civile dell'Inps (o dal verbale di altra Commissione pubblica come, ad esempio, dell'Inail)oppure
    - dal verbale della legge n. 104/1992 (handicap)
- Il verbale della legge n. 104/1992 non contiene la percentuale di invalidità: si tratta di una valutazione sugli effetti che la disabilità ha sulla vita complessiva della persona disabile.
- Se manca una delle precedenti condizioni (invalidità totale al 100% oppure difficoltà di deambulazione), la domanda è classificata come "Parziale".
- Nel caso sia allegato solo il certificato del medico del SSN rilasciato in carta libera, la invalidità è sempre "Parziale" indipendentemente dalla patologia riscontrata.
- Così se è allegato solo il verbale della legge n. 104/1992, la domanda è classificata come Parziale.
- 11) La dichiarazione sostitutiva deve contenere una descrizione succinta degli ostacoli alla mobilità correlati all'esistenza di barriere o di assenza di segnalazioni e la descrizione anche sommaria delle opere.

## **Informativa per il trattamento dei dati personali – Privacy - ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016**

### **1. Premessa**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, l'Ente Locale Comune di Cattolica, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuto a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

### **2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Cattolica Piazza Roosevelt n.5

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10 al Comune di Cattolica, via e-mail, tramite la casella PEC istituzionale

### **3. Il Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Comune di Cattolica ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida SpA, (dpo-team@lepada.it).

### **4. Responsabili del trattamento**

Il Responsabile del trattamento è Il Dirigente pro-tempore del Settore 2 - il titolare del trattamento è il Comune di Cattolica

### **5. Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

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

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune Cattolica per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le finalità descritte nell'elenco dei trattamenti, reperibile nella sezione Privacy e nella sezione Amministrazione trasparente del sito istituzionale.

### **7. Destinatari dei dati personali**

I suoi dati personali non sono oggetto di comunicazione o diffusione, a meno di esigenze particolari del singolo trattamento. I suoi dati sono trasmessi alla Regione Emilia-Romagna per il raggiungimento degli scopi di legge e all'Inail per i controlli di competenza

### **8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

### **9. Periodo di conservazione**

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

### **10. I suoi diritti**

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

### **11. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo sviluppo del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria

# AUTOCERTIFICAZIONE

per interventi di superamento ed eliminazione di barriere architettoniche

(Legge n. 13/1989 e DGR n. 171 del 17/02/2014)

(Dichiarazione sostitutiva – art. 47 del D.P.R. n. 447/2000)

Il sottoscritto ..... nato a .....

il ..... c.f. .... residente a .....

in Via ..... n. ....

consapevole delle sanzioni e della decadenza dei benefici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false

## D I C H I A R A

- che nell'immobile per il quale si è chiesto il contributo esistono le seguenti barriere architettoniche:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- che comportano le seguenti difficoltà:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- che ha chiesto di realizzare le seguenti opere, al fine di rimuovere tali ostacoli:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Cattolica lì, .....

Il Dichiarante

.....