



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

Marca da Bollo
€ 16,00



Città di
Figline e Incisa Valdarno
Città Metropolitana di Firenze

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO
PER L'ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE
ARCHITETTONICHE NELLE CIVILI ABITAZIONI

AI SENSI DEL REGOLAMENTO DI ATTUAZIONE
DELL'ARTICOLO 5-QUATER DELLA LEGGE REGIONALE 9 SETTEMBRE 1991, N.47:
"NORME SULL'ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE"

la/il sottoscritta/o		C. F.	
nata/o a		il	
residente in ⁽¹⁾		in via	
Telefono/cellulare		e-mail	

ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di essere stata/o riconosciuta/o dalla autorità competente:

☐	Persona non deambulante con disabilità totale
☐	persona disabile con menomazione o limitazione permanente di carattere fisico (o persona che ne esercita la tutela o la potestà o l'amministrazione di sostegno)
☐	persona disabile con menomazione o limitazione permanente di carattere sensoriale (o persona che ne esercita la tutela o la potestà o l'amministrazione di sostegno)
☐	persona disabile con menomazione o limitazione permanente di carattere cognitivo (o persona che ne esercita la tutela o la potestà o l'amministrazione di sostegno)

oppure

di esercitare la tutela o la potestà o l'amministrazione di sostegno della/del

Sig.ra/Sig.C.F.

nata/o ail

riconosciuta/o dalla autorità competente:

☐	Persona non deambulante con disabilità totale
☐	persona disabile con menomazione o limitazione permanente di carattere fisico (o persona che ne esercita la tutela o la potestà o l'amministrazione di sostegno)
☐	persona disabile con menomazione o limitazione permanente di carattere sensoriale (o persona che ne esercita la tutela o la potestà o l'amministrazione di sostegno)
☐	persona disabile con menomazione o limitazione permanente di carattere cognitivo (o persona che ne esercita la tutela o la potestà o l'amministrazione di sostegno)

che nell'immobile in cui la/il sottoscritta/o è residente (o in cui assumerà la residenza entro tre mesi dalla data di comunicazione del Comune dell'ammissione al contributo quale beneficiario)

in qualità di:	///	proprietario
	///	locatario
	///	altro ⁽²⁾

è sito in via /piazza n.

identificato catastalmente nel Comune di Figline e Incisa valdarno, nella Sezione, Foglio di mappa n., particella n., subalterno n.;

che nell'immobile in cui è residente (o in cui assumerà la residenza entro tre mesi dalla data di comunicazione del Comune dell'ammissione al contributo quale beneficiario) la persona disabile per cui la/il sottoscritta/o esercita la tutela o la potestà o l'amministrazione di sostegno della/del Sig.ra/sig

è sito in | via /piazza n.

identificato catastalmente nel Comune di Figline e Incisa valdarno, nella Sezione, Foglio di mappa n., particella n., subalterno n.;

Il contributo ⁽³⁾ previsto dagli articoli	9
	10

del Regolamento in oggetto, prevedendo una spesa di euro IVA compresa - **come da preventivo allegato** - per la realizzazione degli interventi finalizzati al superamento di barriere architettoniche, fisiche o percettive, descritte analiticamente nelle tabelle seguenti.

.....
(luogo e data) (firma leggibile)

DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI

AMBITO D'INTERVENTO		Opere edilizie	Attrezzature
CATEGORIA 1.: parti condominiali	☐ 1.1 Ingressi		
	☐ 1.2 Percorsi verticali		
	☐ 1.3 Percorsi orizzontali		
	☐ 1.4 Pavimentazioni interne ed esterne		
	☐ 1.5 Segnalazioni per l'orientamento		
	☐ 1.6 Segnalazioni di pericolo		
	☐ 1.7 Altro ⁽⁴⁾		

AMBITO D'INTERVENTO		Opere edilizie	Attrezzature
CATEGORIA 2.: unità immobiliare	☐ 2.1 Ingressi		
	☐ 2.2 Percorsi verticali		
	☐ 2.3 Percorsi orizzontali		
	☐ 2.4 Unità ambientali interne ☐ bagno ☐ cucina ☐ camera ☐ soggiorno ☐ altro (4)		
	☐ 2.5 Unità ambientali esterne ☐ balcone, loggia, terrazzo ☐ giardino ☐ garage ☐ altro ⁽⁴⁾		
	☐ 2.6 Infissi		
	☐ 2.7 Terminali impiantistici		
	☐ 2.8 Altro ⁽⁴⁾		

CATEGORIA 3.: autonomia domestica		AMBITO D'INTERVENTO	Opere edilizie	Attrezzature
	☐	3.1 Sicurezza della persona ⁽⁵⁾		
	☐	3.2 Controllo degli accessi ⁽⁶⁾		
	☐	3.3 Gestione del benessere ambientale ⁽⁷⁾		
	☐	3.4 Comunicazione a distanza e tele-servizi ⁽⁸⁾		
	☐	3.5 Automazione dei serramenti ⁽⁹⁾		
	☐	3.6 Arredi ed attrezzature ⁽¹⁰⁾		
	☐	3.7 Altro ⁽⁴⁾		

ALLEGATI RICHIESTI

1. fotocopia documento di identità in corso di validità del richiedente e nel caso di chi esercitare la tutela o la potestà o l'amministrazione di sostegno
2. copia conforme del certificato rilasciato dall'autorità competente attestante che il richiedente è persona non deambulante con disabilità totale, ovvero attestante la menomazione o limitazione permanente di carattere fisico o di carattere sensoriale o di carattere cognitivo del richiedente⁽¹¹⁾
3. preventivo di spesa e progetto dettagliato relativi alle opere edilizie direttamente finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche (art. 9 del Regolamento)
4. preventivo di spesa e documentazione tecnica relativi all'acquisto e all'installazione di attrezzature finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche (art. 10 del Regolamento)
5. copia conforme della Dichiarazione Sostitutiva Unica attestante l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) in corso di validità, di chi richiede il contributo ovvero di chi l'abbia a carico.
6. benessere del proprietario dell'unità immobiliare alla realizzazione degli interventi (da allegare solo nel caso di richiedente diverso dal proprietario)

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

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

DICHIARA

- di essere stata/o riconosciuta/o dalla autorità competente:

1.	☐	Persona non deambulante con disabilità totale
2.	☐	Persona con menomazione o limitazione permanente di tipo fisico o sensoriale o cognitivo
	2.a	☐ Disabilità grave
	2.b	☐ Disabilità completa

- che nell'immobile in cui è residente (o in cui assumerà la residenza entro tre mesi dal momento della comunicazione del Comune dell'ammissione al contributo quale beneficiario)

sito in	via /piazza n.
	piano interno telefono

sono presenti le seguenti barriere architettoniche:

.....

che gli comportano le seguenti difficoltà:

.....

- che, al fine di rimuovere tali ostacoli, intende realizzare i seguenti interventi (riferimento: Descrizione degli interventi)⁽¹²⁾

Categoria 1.	☐	1.1	☐	1.2	☐	1.3	☐	1.4	☐	1.5	☐	1.6	☐	1.7	☐		
Categoria 2.	☐	2.1	☐	2.2	☐	2.3	☐	2.4	☐	2.5	☐	2.6	☐	2.7	☐	2.8	☐
Categoria 3.	☐	3.1	☐	3.2	☐	3.3	☐	3.4	☐	3.5	☐	3.6	☐	3.7	☐		

• 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,⁽¹³⁾ in quanto onerato della spesa per la realizzazione degli interventi, è:

a. // la/il sottoscritta/o richiedente

b. // la/il sig.ra/e..... nata/o a
il..... C.F.....residente in.....
via/piazza..... cap.....

in qualità di:	b.1	☐	esercente la tutela, la potestà ovvero l'amministrazione di sostegno nei confronti della persona disabile
	b.2	☐	proprietario
	b.3	☐	amministratore del condominio
	b.4	☐	altro

• di essere a conoscenza che il contributo regionale sarà erogato dal Comune **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).

la/il richiedente

.....
(firma leggibile)

l'avente diritto al contributo⁽¹⁴⁾

.....
(luogo e data)

.....
(firma leggibile)

NOTE

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 -, con i fondi regionali possono essere concessi contributi 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 ha materialmente sostenuto le spese, se questi non corrisponde alla/al richiedente. (art. 3 comma 2 del Regolamento)

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il responsabile del procedimento è il responsabile del Servizio Pianificazione urbanistica e ambiente del Comune di Figline e Incisa Valdarno.

Per informazioni sul procedimento è possibile rivolgersi al Servizio Pianificazione urbanistica e ambiente, tramite i seguenti recapiti: tel 055/9125449 – 055/9125431.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento da parte di questo Ente nel rispetto della normativa vigente e degli obblighi di riservatezza a cui è tenuto.

1. Il Titolare del trattamento è il Comune di Figline e Incisa Valdarno, nella persona del Sindaco pro tempore Valerio Pianigiani - riferimenti: e-mail sindaco@comunefiv.it , tel.055/91251.

2. Il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente Area Gestione e Sviluppo del Territorio Arch. Roberto Calussi e **il responsabile della protezione dei dati** è: l'Avv. Nadia Corà – riferimenti: nadia.cora@ncpg.it

3. Finalità del trattamento: i dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti dalla legge/regolamento ai fini della concessione del contributo regionale per l'abbattimento barriere architettoni in civil abitazioni.

-4. Categorie particolari di dati: il servizio/attività/ documenti da Lei richiesti potrebbero richiedere il trattamento di dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" (ovvero quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale...dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona"). Il trattamento sarà effettuato solo se trova il proprio fondamento in una norma di legge o regolamento o su suo espresso consenso.

5. Categorie di destinatari: i dati possono essere diffusi o comunicati a soggetti pubblici o privati nei casi previsti dalla legge o regolamento.

6. Modalità di trattamento e conservazione: Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dal GDPR 2016/679 in materia di misure di sicurezza e ad opera di soggetti appositamente incaricati. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo strettamente necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e/o all'adempimento di obblighi di legge (es. conservazione documentale).

7. Trasferimento dei dati personali: la gestione e la conservazione dei dati personali avverrà su server ubicati in Italia del Titolare e/o di società terze, nominate quali Amministratori di Sistema e/o Responsabile esterno del Trattamento. I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

8. Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione: il Comune non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

9. Diritti dell'interessato: in ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di accesso ai dati personali; ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano; opporsi al trattamento; ottenere la portabilità dei dati; revocare eventuale consenso,ove previsto;proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).

Laddove la S.V. non intenda conferire i dati personali richiesti e necessari, il Comune non potrà erogare il servizio o prestare l'attività richiesta.

L'indirizzo per l'esercizio dei suoi diritti è: privacy@comunefiv.it