



Amministrazione destinataria  
Comune di Gravina di Catania

Ufficio destinatario  
11° Servizio - Attività Sociali



## Domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati

*Ai sensi della Legge n.1, 09/01/1989*

### Il professionista

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione		
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

il contributo previsto dall'articolo 9 della Legge in oggetto, in qualità di

- portatore di handicap
- esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap

Prevedendo una spesa di

€

Per la realizzazione della seguente opera, o più opere funzionalmente connesse

Da realizzarsi nell'immobile sopra indicato, al fine di rimuovere una o più barriere che creano difficoltà

- rampa di accesso
- servo scala
- piattaforma o elevatore
- installazione
- ascensore
- adeguamento
- ampliamento porte di ingresso

- adeguamento percorsi orizzontali condominiali
- installazione dispositivi di segnalazione per facilitare la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici
- installazione meccanismi di apertura e di chiusura
- acquisto bene mobile non elettrico idoneo allo spostamento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali, giuridici
- altro (specificare)
- di fruibilità e visitabilità dell'alloggio  
**Come**
  - adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno,cucina,camere ecc.)
  - adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio
  - altro (specifi

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che l' avente diritto al contributo, perché esonerato, è il seguente soggetto

**Sig./ra**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

**In qualità di**

- esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap
- avente a carico il soggetto portatore di handicap
- unico proprietario
- amministratore del condominio
- responsabile del centro o istituto, ex art. 2, Legge n. 62, 27/02/1989

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- certificato medico in carta libera attestante l'handicap motorio o visivo
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
- certificato USL (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Gravina di Catania

Luogo

Data

il dichiarante