

Amministrazione destinataria

Comune di Mirano

Ufficio destinatario

Ufficio di TEST - Informazioni e istanze non valide



Domanda di concessione del contributo regionale per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche

Ai sensi della Legge regionale 12/07/2007, n. 16

ata di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Civico Barrato Inderno Scala Piano SNC CAP Posta eletronica ordinaria In qualità di uolo proprietario conduttore altro (specificare) Collocato in T. T. O.I.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura rovincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP CAP CAP CAP CAP CAP CAP CA													
esidenza rovincia Comune Indirizzo Chico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Posta eletronica ordinaria Inqualità di volo proprietario conduttore altro (specificare) dell'immobile di proprietà di roprietario Collocato in T. o. U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura rovincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Posta eletronica certificata Particella Subalterno Categoria Visura rovincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	Il sottos	critto											
residenza rovincia Comune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata In qualità di uuolo proprietario conduttore altro (specificore) Collocato in T. o U.I.U. Towincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Posta elettronica certificata Piano SNC CAP Posta elettronica certificata Piano SNC CAP Posta elettronica certificata Piano SNC CAP CAP Conductore Cond	Cognome				Nome				Codice Fisc	ale			
residenza rovincia Comune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata In qualità di uulo proprietario conduttore altro (specificore) Collocato in T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura rovincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Plano SNC CAP Posta elettronica certificata Plano SNC CAP CAP CAP COMUNE COMUNE COMUNE Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Plano SNC CAP CAP CAP CAP CAP CAP CAP C													
elefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata In qualità di usolo proprietario conduttore altro (specificare) Collocato in T. o U.I.U. Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Piano SNC CAP CAP CAP CAP CAP CAP CAP C	Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di na	scita			Cittadinanz	a			
elefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata P													
elefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata In qualità di uolo proprietario conduttore altro (specificare) dell'immobile di proprietà di roprietario Collocato in T.T. O.U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura rovincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP e in qualità di tatolo persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale	Residenza												
in qualità di uolo	Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala Pia	no SNC	CAP	
in qualità di uolo													
proprietario conduttore altro (specificare) collocato in consideratio conductato in consideratio collocato in co	Telefono cell	ulare	Telefono fis	50	Posta elett	ronica ordinaria			Posta elett	ronica certificata	1		
proprietario conduttore altro (specificare) collocato in consideratio collocato in co													
proprietario conduttore altro (specificare) collocato in consideratio													
conduttore altro (specificare) collocato in	in qualit	à di											
conduttore altro (specificare) dell'immobile di proprietà di roprietario collocato in .T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura rovvincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP e in qualità di itiolo persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale o persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale	Ruolo										1		
altro (specificare) dell'immobile di proprietà di roprietario collocato in T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura rovincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Plano SNC CAP e in qualità di itolo persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale				7									
dell'immobile di proprietà di roprietario Collocato in T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura rovincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP e in qualità di itolo persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale	O cond	luttore											
collocato in T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura rovincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP e in qualità di itolo persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale	altro	(specificare)											
collocato in T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura rovincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP e in qualità di itolo persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale													
collocato in T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura rovincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP e in qualità di itolo persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale	d = 11/:	معالم طالعة											
collocato in c.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura rovincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP e in qualità di itolo persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale		iobile al pr	oprieta di										
Collocato in T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura rovincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP e in qualità di itolo persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale	Портиски							6					71
Collocato in T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura rovincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP e in qualità di itolo persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale	/>												
Trovincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Le in qualità di itolo persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale	• •												$ \pi $
Trovincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Le in qualità di itolo persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale		_											
rovincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP e in qualità di itolo persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale		o in		Cod cot	Cariona	Facilia	Dauticella	Subaltana	Catalania	Vieure			
e in qualità di itolo persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale	P.1. 0 U.I.U.			Cou. cat.	Sezione	Fogilo	Particella	Subalterno	Categoria	VISUIA			
e in qualità di itolo persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale	Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale													
persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale													
persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale													
persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale		ità di											
persona esercente la potestà, tutela o curatela su soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale	Titolo				:_2		t=1=						
legale rappresentante del seguente ente privato	O pers	ona eserce	nte la pot	està, tute	la o curate	la su sogge	tti con rid	otta o impe	dita capa	cità motoria	o sensori	ale	
	○ legal	le rapprese	ntante de	l seguent	e ente priv	ato				•			

	ne sociale					Tipologia					
Sede legale											
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
Codice Fiscale				Partita IVA							
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elei	ttronica certi	ficata			
domiciliazione	delle comunic	azioni rola	tive al procedimento								
(articolo 3-bis, comma 4				'							
Il sottoscritto chiede ch	ne le comunicazioni	relative al pro	cedimento trasmesse dall'Am	ministrazion	e vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica		
				EDE							
				EDE		. ,					
Terogazione dei	contributo reg	gionale per	il superamento e l'el	iminazion	e delle bar	riere arci	litettonic	ne in			
edifici e spa	zi privati aper	ti al pubbli	co (art. 12)								
edifici privat	ti (Art. 13)										
☐ case d	li civile abitazi	one									
☐ luoghi	di lavoro										
facilitatori d	ella vita di rela	azione (Art	. 14)								
adattament	o di mezzi di l	ocomozior	ne privati								
	 adattamento di mezzi di locomozione privati moto o autoveicoli in funzione delle minorazioni anatomiche e funzionali (Art. 16 c.1) 										
			l trasporto di persone								
	arrierer ar rriez	zi di illii de	r trasporto di persone	. con alsai	Jilita (Al t.	10 (.2)					
prevedendo una	d!										
Importo preventivo	i spesa ui	· ·				`					
		€									
Valendosi della f	facoltà previst	a dall'artic	olo 46 e dall'articolo	47 del De	reto del P	resident	e della Re	pubblica	28/1	2/2000, n.	
·			reviste dall'articolo 7					pubblica	28/1	2/2000, n.	
445 e dall'artico	10 483 del Cod	lice Penale	e nel caso di dichiaraz DICH	ioni non v IIARA	eritiere e d	li falsita i	n attı,				
che l'immobile oggetto dell'intervento è adibito a											
O residenza principale											
O posto di lavoro stabilmente occupato											
altro (specificare)											
della persona co	on disabilità										
Cognome			Nome			Codice Fis	scale				
						Cittadinar	173				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				iza				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				iza				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				iza				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				iza			X	

	intende procedere
Про	alla realizzazione delle seguenti opere, finalizzate al superamento e all'eliminazione delle seguenti barriere
	architettoniche (Artt. 12 e 13) Descrizione opere
	Destrizione opere
	Descrizione barriere architettoniche
	Tipologia di edificio su cui intervenire
	edificio e spazio privato aperto al pubblico
	edifico privato
	edificio privato adibito a luogo di lavoro
	edificio di edilizia residenziale agevolata
	all'acquisto e posa in opera dei seguenti ausili o attrezzature, finalizzate al superamento e all'eliminazione delle
	seguenti barriere architettoniche (Art. 14)
	Descrizione ausili
	Descrizione barriere architettoniche
	Tipologia di edificio su cui installare gli ausili
	edificio e spazio privato aperto al pubblico
	☐ edifico privato
	edificio privato adibito a luogo di lavoro
	edificio di edilizia residenziale agevolata
	all'adattamento di mezzi di locomozione privati
	Descrizione
	DICHIARA INOLTRE
Contr	ibuti regionali o statali
0	di non avere ottenuto contributi regionali o statali per le stesse opere o acquisti
0	di avere ottenuto i seguenti contributi regionali o statali per le stesse opere o acquisti Descrizione contributi ottenuti
	Descrizione contributi ottenuti
Dom:	anda per la concessione di un contributo
0	di non aver presentato domanda per la concessione di un contributo per il medesimo fine
0	di aver presentato domanda per la concessione di un contributo al seguente ente, per il medesimo fine
	Definizione ente
	Legge di riferimento
	O Legge 05/02/1992, n. 104
	○ altra legge
	Descrizione
Doma	che i lavori non sono stati eseguiti, né sono in corso d'opera
	che gli ausili non sono stati acquistati

Erogazione contributo ☑ di essere consapevole che in base alle disposizioni regionali il contributo verrà erogato dal Comune dopo l'esecuzione delle opere o l'acquisto dei beni, sulla base della documentazione attestante la spesa (fattura debitamente quietanzata) 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 o l'installazione di ausili 3. della dichiarazione rilasciata dall'amministrazione condominiale, relativamente alla spesa sostenuta dal richiedente del contributo Trasporto di persone con disabilità O che la persona trasportata è sprovvista di patente O che la persona trasportata non è più in grado di guidare l'automezzo Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800) dati identificativi della persona avente diritto al contributo Cognome Codice Fiscale Data di nascita Luogo di nascita

Civico

SNC CAP

Residenza Provincia

Comune

Indirizzo

✓	Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) certificato di condizione di disabilità
✓	copia del certificato medico attestante le difficoltà motorie e/o seonsoriali della persona con disabilità
▼	preventivo di spesa intestato al richiedente del contributo
	copia dell'autorizzazione comunale inerente l'opera
	copia della patente di guida descrizione delle modifiche da apportare al mezzo
	certificazione attestante le condizioni di menomazione o di disabilità dell'interessato alla guida
	pagamento dell'imposta di bollo
	copia del documento d'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.

il dichiarante

Mirano

Data

Luogo