

Spett.le
COMUNE DI BITRITTO(BA)
UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA
VIA BELLINO, 4
70020 BITRITTO(BA)

Oggetto: Domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati, ai sensi della legge 9 gennaio 1989, n. 13.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente a
Bitritto (Ba) in _____ via
_____ C.F. _____ cell _____

e mail _____ abitante in qualità di:

proprietario

conduttore

altro

nell'immobile di proprietà di _____ sito in _____ CAP
_____ via/piazza _____ n. _____ piano
_____ int _____ quale _____

invalido

portatore di handicap

esercente di potestà o tutela su soggetto portatore di handicap

C H I E D E

Il contributo previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa di Euro _____ 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:

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

1. rampa di accesso;

2. servo scala;

3. piattaforma o elevatore;

4. installazione ascensore

5. ampliamento porte di ingresso; .

6. adeguamento percorsi orizzontali condominiali;

7. installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici;
8. installazione meccanismi di apertura e chiusura porte;
9. acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici;
10. altro;

B) di fruibilità e visibilità dell'alloggio

1. adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.);
2. adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;
3. altro;

D I C H I A R A

che avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa, è il sottoscritto richiedente il/la Sig. _____ in qualità di:

- esercente la potestà o tutela nei confronti del 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 27/2/89, n. 62;

ALLEGA

ALLA PRESENTE DOMANDA:

1. certificato medico in carta libera attestante l'handicap (obbligatorio);
2. dichiarazione sostitutiva di atto notorio (obbligatoria);
3. certificato ASL (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il _____;
4. copia documento di identità (la copia non è necessaria se la richiesta è presentata direttamente all'ufficio comunale preposto ed è sottoscritta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione).

IL RICHIEDENTE _____

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO Per conferma di adesione _____

Il Sottoscritto dichiara infine:

- o di aver letto la Sezione 1) e la Sezione 2) dell'Allegato A) (Informativa sull'avvio del procedimento ai sensi della Legge 241/90 e ss.mm.ii., ed informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679) e di averlo trattenuto per la dovuta conservazione.

- di aver dato il proprio CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI
- non acconsentire al trattamento dei dati per le finalità descritte al punto 1. dell'informativa, alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 4. dell'informativa.

Bitritto (Ba) li _____

(firma leggibile)

N.B. La prestazione del consenso al trattamento dei dati è indispensabile per lo svolgimento dell'istruttoria finalizzata all'erogazione del contributo oggetto della domanda. Preso atto dell'informativa di cui sopra ed ai sensi della disciplina normativa in materia di trattamento dei dati personali.

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE Dichiaro che la sottoscrizione di cui sopra è stata apposta in mia presenza, previa identificazione personale del sottoscrittore mediante il seguente documento di identità:
TIPO _____ N° _____ SCADENZA _____
RILASCIATA DA _____

Il dipendente addetto a ricevere la documentazione _____

*ISTANZA DA TRASMETTERE VIA PEC ALL'INDIRIZZO affarisociali@pec.comune.bitritto.ba.it O
AL PROTOCOLLO DELL'ENTE p.zza Moro n. 14*

Sezione 1

PAGINA DA CONSERVARE A CURA DEL RICHIEDENTE CONTRIBUTO PER LA REALIZZAZIONE DI OPERE FINALIZZATE AL SUPERAMENTO E/O ELIMINAZIONE DI BARRIERE ARCHITETTONICHE NEGLI EDIFICI PRIVATI (ANNO 2021).

Cognome e nome del richiedente _____

Data di presentazione dell'istanza: _____

Comunicazione di avvio del procedimento amministrativo Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7 e 8 della L. 241/1990 (e successive modifiche ed integrazioni), la presente costituisce comunicazione di avvio del procedimento.

A tal fine, si comunica che:

1. L'ufficio competente per il procedimento in oggetto è l'ufficio Servizi Sociali del Comune di Bitritto(Ba);
2. Il responsabile del procedimento amministrativo è la dott.ssa Maria Baccaro – tel. 080 3858360 (domicilio digitale: pec. affarisociali@pec.comune.bitritto.ba.it);
3. Il termine di conclusione del presente procedimento è di 90 giorni, decorrenti dalla data di ricevimento della Sua istanza, salve le dovute sospensioni dei termini per esigenze istruttorie;
4. L'Ufficio presso il quale è possibile prendere visione ed estrarre copia degli atti relativi al procedimento in argomento è l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Bitritto(via Bellino 4);

5. In caso di inerzia dell'Amministrazione potrà essere proposto ricorso dinanzi al Tribunale Amministrativo Regionale della Regione Puglia. Al termine dell'istruttoria Le sarà inviata opportuna comunicazione relativa all'esito del procedimento.

Sezione 2

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 T.U. sulla privacy.

In relazione ai dati personali in possesso di questo Ente, a seguito della domanda presentata dalla S.V. per la richiesta di contributo di cui alla Legge 13/1989, La informiamo di quanto segue:

1. **Finalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è finalizzato unicamente all'espletamento da parte dell'Ufficio Servizi Sociali di tutte le procedure per la corretta erogazione del menzionato contributo economico.
2. **Modalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate nell'art. 4 lett. a) T.U. sulla privacy; il trattamento è svolto dal titolare responsabile e/o dagli incaricati del trattamento.
3. **Conferimento dei dati.** Il conferimento dei dati da parte dell'interessato è obbligatorio poiché strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.
4. **Comunicazione dei dati.** I dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati ad Uffici ed Enti pubblici per attività connesse con il corretto adempimento di quanto indicato al punto 1, nonché a soggetti privati, ma in tal caso solo se la comunicazione è prevista da norma di legge o di regolamento.
5. **Diritti dell'interessato.** In ogni momento Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 21 del GDPR, il diritto:
 - a) di chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali contenuti negli archivi del Comune di Bitritto (diritto di accesso);
 - b) di ricevere le informazioni di cui all'articolo 13 del GDPR e, con riferimento all'art. 14, qualora cioè i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;
 - c) di ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
 - d) di ottenere la limitazione del trattamento nelle ipotesi contemplate dal GDPR;
 - e) alla portabilità dei dati secondo quanto stabilito dall'art. 20 del GDPR;
 - f) ad opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano sempre che ricorrano i presupposti di cui all'art. 21 del GDPR;
 - g) di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy). Può esercitare i Suoi diritti mediante l'invio di una richiesta scritta al Comune di Bitritto - indirizzo postale della sede principale (p.zza Leone, 14 – 70020 Bitritto(Ba) o all'indirizzo di posta elettronica certificata affarigenerali@pec.comune.bitritto.ba.it
6. **Titolare trattamento** – Dati di contatto per il trattamento dati. Il Titolare del trattamento dati è il Comune di Bitritto(Ba) nella persona del Sindaco in carica (indirizzo PEC: affarigenerali@pec.comune.bitritto.ba.it)
Il Responsabile Protezione Dati è il dott. Ernesto Barbone cell. 3384441141 (indirizzo mail: ernesto.barbone@csipa.it).
Il Responsabile del Trattamento Dati è il Capo Settore incaricato del Servizio (indirizzo mail: affarisociali@comune.bitritto.ba.it).
7. **Ulteriori informazioni.** Sono disponibili sul sito all'indirizzo <https://www.comune.bitritto.ba.it>