



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale



Marca
da bollo
valore
vigente

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO

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

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome):
 Codice Fiscale nato/a a
 (Prov.) il / / Residente in
 (Prov.) Via/P.za n.
 Tel. cell. PEC:

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

DICHIARA¹

1 a) di essere stata/o riconosciuta/o dalla autorità competente:

<input type="checkbox"/>	Persona non deambulante con disabilità totale
<input type="checkbox"/>	Persona con menomazione o limitazione permanente di tipo <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> fisico <input type="checkbox"/> sensoriale <input type="checkbox"/> cognitivo
<input type="checkbox"/>	Disabilità grave
<input type="checkbox"/>	Disabilità completa

oppure

1 b) di esercitare la tutela o la potestà o l'amministrazione di sostegno della/del Sig.ra/Sig.C.F. riconosciuta/o dalla autorità competente:

<input type="checkbox"/>	Persona non deambulante con disabilità totale
<input type="checkbox"/>	Persona con menomazione o limitazione permanente di tipo <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> fisico <input type="checkbox"/> sensoriale <input type="checkbox"/> cognitivo
<input type="checkbox"/>	Disabilità grave
<input type="checkbox"/>	Disabilità completa

che la situazione reddituale risultante dall'ultima dichiarazione dei redditi presentata ai fini delle imposte sui redditi delle persone fisiche per l'anno² presentata:

2 a) dalla/al sottoscritto/a è pari ad euro (indicare il reddito imponibile)

oppure

2 b) dalla persona disabile Sig.ra/sig..... è pari ad euro (indicare il reddito imponibile)

oppure

2 c) dalla/dal Sig.ra/sig..... (specificare il grado di parentela con la persona disabile) che dichiara la persona disabile a proprio carico ai sensi dell'articolo 13 del D.P.R. 917/1986 è pari ad euro (indicare il reddito imponibile)

3 a) 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:

<input type="checkbox"/>	Proprietaria/o	
<input type="checkbox"/>	Locataria/o	nell'immobile di proprietà di:.....
<input type="checkbox"/>	altro ³	Contattabile tramite Tel pec.....
sito in via /piazza n..... piano interno		

oppure

3 b) 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 in qualità di:

<input type="checkbox"/>	Proprietaria/o	
<input type="checkbox"/>	Locataria/o	nell'immobile di proprietà di:.....
<input type="checkbox"/>	Altro ⁴	Contattabile tramite Tel pec.....
sito in via /piazza n..... piano interno		

oppure

3 c) negli spazi comuni del Condominio sito in
via/piazza.....n.....

- dove risiede la/il Sottoscritto
- dove risiede la/il Sig.ra/sig.

sono presenti le seguenti barriere architettoniche:

.....

che comportano

- alla/al sottoscritta/o
- alla persona disabile Sig.ra/sig.....

le seguenti difficoltà:

.....

- che, al fine di rimuovere tali ostacoli, intende realizzare i seguenti interventi⁴:

DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI

AMBITO D'INTERVENTO		Opere edilizie	Attrezzature
Categoria 1: parti condominiali	<input type="checkbox"/>	1.2 Percorsi verticali	
	<input type="checkbox"/>	1.3 Percorsi orizzontali	
	<input type="checkbox"/>	1.4 Pavimentazioni interne ed esterne	
	<input type="checkbox"/>	1.5 Segnalazioni per l'orientamento	
	<input type="checkbox"/>	1.6 Segnalazioni di pericolo	
	<input type="checkbox"/>	1.7 Altro⁵	

AMBITO D'INTERVENTO		Opere edilizie	Attrezzature
CATEGORIA 2: unità immobiliare	<input type="checkbox"/> 2.1 Ingressi		
	<input type="checkbox"/> 2.2 Percorsi verticali		
	<input type="checkbox"/> 2.3 Percorsi orizzontali		
	<input type="checkbox"/> 2.4 Unità ambientali interne <input type="checkbox"/> bagno <input type="checkbox"/> cucina <input type="checkbox"/> camera <input type="checkbox"/> soggiorno <input type="checkbox"/> altro (6)		
	<input type="checkbox"/> 2.5 Unità ambientali esterne <input type="checkbox"/> balcone, loggia, terrazzo <input type="checkbox"/> giardino <input type="checkbox"/> garage <input type="checkbox"/> altro ⁽⁶⁾		
	<input type="checkbox"/> 2.6 Infissi		
	<input type="checkbox"/> 2.7 Terminali impiantistici		
	<input type="checkbox"/> 2.8 Altro⁽⁶⁾		

Dichiara inoltre:

- che tali interventi non sono stati eseguiti né sono in corso di opera e che le attrezzature non sono state acquistate;

- di aver preso visione dell'Informativa resa ai sensi degli art. 13-14 Reg (UE) 2016/679 e della normativa nazionale per la richiesta del contributo regionale per abbattimento delle barriere architettoniche ai sensi dell'art. 5 quater della legge regionale 9 settembre 19991, n. 47 presente sul sito del comune di Firenze e allegata alla presente domanda.

- che le copie dei seguenti documenti:

-
-
-
-
-

sono conformi agli originali in mio possesso, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000.

consapevole che

- il richiedente beneficerà del contributo in relazione alla posizione in graduatoria e alle risorse che la Regione Toscana assegnerà al Comune di Firenze;
- 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) e previa verifica della residenza anagrafica,
- la mancata presentazione della documentazione relativa alle spese sostenute e agli interventi realizzati entro 12 mesi dalla data di comunicazione di ammissione al contributo, comporta la decadenza dal contributo stesso;
- qualora la spesa effettivamente sostenuta risulti inferiore a quella ammessa, il contributo è ridotto proporzionalmente, garantendo il rispetto dei limiti percentuali di cui agli articoli 9 e 10 del Regolamento 03 gennaio 2005, n. 11/R
- non sono ammesse a contributo somme ulteriori rispetto e quelle che il richiedente ha indicato nella domanda;
- qualora le opere realizzate e i beni acquistati non risultino conformi alla documentazione allegata alla domanda di contributo, è disposta la revoca del contributo.

CHIEDE

il contributo¹² per l'eliminazione delle barriere architettoniche nelle civili abitazioni ai sensi dell'art. 5 quater della Legge regionale 9 settembre 1991, n. 47 previsto da

<input type="checkbox"/>	Art. 9 del Regolamento Regionale n. 11/R/2005 ovvero per opere edilizie direttamente finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche
<input type="checkbox"/>	Art. 10 del Regolamento Regionale n. 11/R/2005 ovvero per acquisto e installazione di attrezzature finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche

per i seguenti interventi finalizzati al superamento di barriere architettoniche, fisiche o percettive (vedi tab. "Descrizione degli interventi")¹³

Categoria 1.	<input type="checkbox"/>	1.1	<input type="checkbox"/>	1.2	<input type="checkbox"/>	1.3	<input type="checkbox"/>	1.4	<input type="checkbox"/>	1.5	<input type="checkbox"/>	1.6	<input type="checkbox"/>	1.7	<input type="checkbox"/>		
Categoria 2.	<input type="checkbox"/>	2.1	<input type="checkbox"/>	2.2	<input type="checkbox"/>	2.3	<input type="checkbox"/>	2.4	<input type="checkbox"/>	2.5	<input type="checkbox"/>	2.6	<input type="checkbox"/>	2.7	<input type="checkbox"/>	2.8	<input type="checkbox"/>
Categoria 3.	<input type="checkbox"/>	3.1	<input type="checkbox"/>	3.2	<input type="checkbox"/>	3.3	<input type="checkbox"/>	3.4	<input type="checkbox"/>	3.5	<input type="checkbox"/>	3.6	<input type="checkbox"/>	3.7	<input type="checkbox"/>		

prevedendo una spesa complessiva¹⁴ di euro (IVA e altri oneri compresi) - come da preventivo/i allegato/i, riepilogati nelle tabelle seguenti:

SPESE PER OPERE EDILI (COMPRESSE LE SPESE TECNICHE)			
Fornitore	Estremi preventivo (n. e data)	Importo iva esclusa	Importo IVA e altri oneri compresi
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
Totale		€	€

SPESE PER ATTREZZATURE			
Fornitore	Estremi preventivo (n. e data)	Importo IVA esclusa	Importo IVA e altri oneri compresi
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
Totale		€	€

- (solo nel caso in cui gli interventi realizzati riguardino spazi condominiali) che la spesa a carico del soggetto richiedente il contributo è presumibilmente pari ad euro.....

A TALE PROPOSITO DICHIARA ALTRESÌ

• che avente diritto al contributo⁽¹³⁾, in quanto onerato della spesa per la realizzazione degli interventi, è:

a) la /il sottoscritta/o

b) Il/La sig.ra/re (nome e cognome):
Codice Fiscale nato/a a
(Prov.) il / / Residente in
(Prov.) Via/P.za n.
Tel. cell. PEC:

in qualità di:

proprietario

amministratore del condominio

altro

che sottoscrive per conferma del contenuto della Domanda e per adesione (art. 3 comma 2 del Regolamento) la scheda denominata "Sottoscrizione della domanda per conferma del contenuto e per adesione da parte del soggetto che sosterrà le spese per l'eliminazione delle barriere architettoniche nelle civili abitazioni

.....
(luogo e data)

La/Il richiedente

.....
(firma leggibile)

Sottoscrizione della domanda per conferma del contenuto e per adesione da parte del soggetto che sosterrà le spese per l'eliminazione delle barriere architettoniche nelle civili abitazioni

Il/La sig.ra/re (nome e cognome):
Codice Fiscale nato/a a
(Prov.) il / / Residente in
(Prov.) Via/P.za n.
Tel. cell. PEC:

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 aver diritto al Contributo regionale per abbattimento delle barriere architettoniche, ai sensi dell'art. 5 quater della Legge regionale 9 settembre 1991, n. 47, richiesto dalla

Sig.ra/Sig..... in quanto onerato della spesa per la realizzazione degli interventi

- di aver preso visione dell'Informativa resa ai sensi degli art. 13-14 Reg (UE) 2016/679 e della normativa nazionale per la richiesta del contributo regionale per abbattimento delle barriere architettoniche ai sensi dell'art. 5 quater della legge regionale 9 settembre 19991, n. 47 allegata e presente sul sito del comune di Firenze.

CONSAPEVOLE CHE

- il richiedente beneficerà del contributo in relazione alla posizione in graduatoria e alla risorse che la Regione Toscana assegnerà al Comune di Firenze;
- 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) e previa verifica della residenza anagrafica,
- la mancata presentazione della documentazione relativa alle spese sostenute e agli interventi realizzati entro 12 mesi dalla data di comunicazione di ammissione al contributo, comporta la decadenza dal contributo stesso;
- qualora la spesa effettivamente sostenuta risulti inferiore a quella ammessa, il contributo è ridotto proporzionalmente, garantendo il rispetto dei limiti percentuali di cui agli articoli 9 e 10 del Regolamento 03 gennaio 2005, n. 11/R.
- qualora le opere realizzate e i beni acquistati non risultino conformi alla documentazione allegata alla domanda di contributo, è disposta la revoca del contributo.

.....
(luogo e data)

La/Il richiedente

.....
(firma leggibile)

Si allega copia del documento di identità in corso di validità del firmatario

ALLEGATI RICHIESTI

1. fotocopia documento di identità in corso di validità del richiedente il contributo e del soggetto disabile per cui sono necessari gli interventi di abbattimento delle barriere architettoniche (solo se diverso dal richiedente) e della documentazione attestante la qualifica di amministratore di sostegno/tutore legale.
2. copia conforme del certificato rilasciato dall'autorità competente attestante che il soggetto disabile per cui sono necessari gli interventi di abbattimento delle barriere architettoniche 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. 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).
3. preventivo di spesa e progetto dettagliato relativi alle opere edilizie direttamente finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche (art. 9 del Regolamento), comprese le eventuali spese tecniche, accompagnato da planimetria in scala 1:100 o 1:50 dello stato dei luoghi dell'immobile oggetto di intervento con indicazione delle barriere presenti che saranno eliminate e relativa documentazione fotografica. Si specifica che i preventivi devono riportare oltre alle singole voci di spesa, il totale al netto dell'Iva e il totale compreso di Iva e altri oneri dovuti.
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) accompagnato da planimetria in scala 1:100 o 1:50 dello stato dei luoghi dell'immobile oggetto di intervento con indicazione delle barriere presenti che saranno eliminate e relativa documentazione fotografica. Si specifica che i preventivi devono riportare oltre alle singole voci di spesa, il totale al netto dell'Iva e il totale compreso di Iva e altri oneri dovuti.
5. copia conforme dell'ultima dichiarazione dei redditi presentata della persona disabile che chiede il contributo o del familiare che lo dichiara a proprio carico ai sensi dell'articolo 12 del D.P.R. 917/1986
6. benessere del proprietario dell'unità immobiliare alla realizzazione degli interventi (da allegare solo nel caso di richiedente diverso dal proprietario)
- 7 fotocopia documento di identità in corso di validità del soggetto onerato della spesa se diverso dal richiedente.

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il responsabile del procedimento è il Direttore pro tempore della Direzione Servizi Tecnici del Comune di Firenze.

Per informazioni sul procedimento è possibile rivolgersi all'Ufficio Abbattimento barriere architettoniche della Direzione Servizi Tecnici tramite i seguenti recapiti:

e-mail: aba@comune.fi.it

tel 055/2624496 - 2624497

Informativa sul trattamento dati resa ai sensi 13-14 del REG (UE) 2016/679 general data protection regulation e della normativa nazionale per il procedimento in oggetto

Secondo la normativa indicata, il trattamento relativo alla partecipazione alle procedure espletate dal Comune di Firenze, Direzione Servizi Tecnici sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del REG UE 2016/679, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

I dati personali che in occasione dell'attivazione del presente servizio saranno raccolti e trattati riguardano:

- dati identificativi: cognome e nome, residenza, domicilio, nascita
- situazione familiare
- situazione economica
- situazione finanziaria
- situazione patrimoniale
- situazione fiscale

In particolare sono previsti trattamenti di dati sensibili:

- salute

I dati raccolti saranno trattati in quanto:

- il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento ovvero la concessione dei contributi regionali per l'eliminazione delle barriere architettoniche nelle civili abitazioni dove sono residenti persone disabili (Legge regionale 9 settembre 1991, n. 47);

I dati personali forniti saranno oggetto di:

- raccolta
- registrazione
- organizzazione
- strutturazione
- conservazione
- estrazione
- consultazione
- uso
- raffronto od interconnessione
- cancellazione o distruzione

Il trattamento dei dati può avvenire anche tramite applicativi informatici del Comune di Firenze;

In caso di comunicazione i dati saranno trasmessi a:

- Persone fisiche titolari di interesse legittimo
- Enti terzi interessati al procedimento

Il trattamento:

- non comporta l'attivazione di un processo decisionale automatizzato

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

In particolare sono state adottate le seguenti misure di sicurezza:

- sistemi di autenticazione
- sistemi di autorizzazione
- sistemi di protezione (antivirus; firewall; antintrusione; altro)
- cifratura;

[X] misure specifiche per assicurare la continua riservatezza, integrità, disponibilità e resilienza dei sistemi e dei servizi che trattano i dati personali;

I dati personali vengono conservati:

[X] per il periodo previsto dalla normativa di settore

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:

- di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa
- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa);
- di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);
- di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy)
- di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti
- di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa (art. 82 Regolamento UE 679/2016)

Qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l'invio di una richiesta anche mediante email a:

Soggetto	Soggetto	Dati anagrafici	Contatto tel.	email
Titolare	Comune di Firenze con sede in Firenze Piazza della Signora, 1 P.IVA 01307110484. Sito web: www.comune.fi.it +39 0552624483 direz.servizitecnici@comune.fi.it			
Sub Titolare	Direttore della Direzione Servizi Tecnici +39 0552624040 direz.servizitecnici@comune.fi.it			
DPO (Responsabile Dati)	Protezione	Dott. Otello Cini	rpprivacy@comune.fi.it	cittametropolitana.fi@postacert.toscana.it

La informiamo che potrà ottenere ulteriori informazioni sul trattamento dei dati e sull'esercizio dei suoi diritti nonché sulla disciplina normativa in materia ai seguenti link:

Descrizione Link
Pagine web del Titolare www.comune.fi.it

Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) (Testo rilevante ai fini del SEE)

https://eur-lex.europa.eu/legal-content/IT/TXT/?uri=uriserv:OJ.L_.2016.119.01.0001.01.ITA

Garante europeo della protezione dei dati (GEPD)

https://europa.eu/european-union/about-eu/institutions-bodies/european-data-protection-supervisor_it

Garante italiano della protezione dei dati
<http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home>

NOTE

¹ Barrare le caselle corrispondenti alla propria situazione soggettiva. Si ricorda che la domanda per accedere ai contributi può essere presentata da persone disabili con menomazioni o limitazioni permanenti di carattere fisico o di carattere sensoriale o di carattere cognitivo che abbiano la residenza anagrafica negli edifici interessati dagli interventi di eliminazione delle barriere architettoniche o che assumano la residenza anagrafica negli edifici interessati dagli interventi di eliminazione delle barriere architettoniche entro tre mesi dal momento della comunicazione del comune dell'ammissione al contributo quale beneficiario oppure da coloro che esercitano la tutela, la potestà ovvero l'amministrazione di sostegno dei soggetti disabili.

² Indicare l'anno dell'ultima dichiarazione dei redditi presentata e il reddito imponibile come risulta dall'ultima dichiarazione dei redditi presentata ai fini delle imposte sui redditi delle persone fisiche direttamente dalla persona disabile che richiede il contributo ovvero da chi l'abbia a carico ai sensi di quanto previsto dall'articolo 13 del decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917 (Approvazione del testo unico delle imposte sui redditi), da ultimo modificato dal decreto legislativo 12 dicembre 2003, n. 344.

³ Barrare la casella e specificare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o dalla locazione (ad es. convivenza, comodato, ecc.).

⁴ Barrare la casella corrispondente agli interventi da effettuare.

⁵ Specificare l'ambito di intervento.

⁶ Rientrano in quest'ambito di intervento: rilevatori di fumo, rilevatori di gas, rilevatori perdite d'acqua ecc.

⁷ Rientrano in quest'ambito di intervento: sistemi anti-intrusione, rilevatori di presenza, videocitofoni ecc.

⁸ Rientrano in quest'ambito di intervento: sistemi per il controllo del microclima, sistemi per il controllo dell'impianto di illuminazione ecc.

⁹ Rientrano in quest'ambito di intervento: interfono, telefoni speciali per disabili uditivi, sistemi di telesoccorso, sistemi di telemedicina ecc.

¹⁰ Rientrano in quest'ambito di intervento: dispositivi di apertura a distanza, dispositivi di apertura/chiusura di porte, finestre ed elementi schermanti ecc.

¹¹ Rientrano in quest'ambito di intervento: letti regolabili, movimentazione arredi, armadi con servetto, gestione elettrodomestici ecc.

¹² 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)

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 Indicare qui la somma complessiva prevista e nelle tabelle seguenti le singole voci per opere edili (comprese le spese tecniche) e attrezzature.