



CONSIGLIO DI RAPPRESENTANZA
Ambiti di Bellano Lecco Merate

Ufficio dei Piani

Scheda analitica Interventi strutturali

Domanda di accesso al contributo per interventi di ristrutturazione dell'abitazione.

Programma operativo regionale "Dopo di Noi"

Modulo da compilare a cura della persona con disabilità o suo rappresentante (familiare, ADS, tutore, ...).

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
ad integrazione dell'istanza di valutazione presentata,

DICHIARA

che gli interventi strutturali per cui si richiede contributo si realizzeranno presso (barrare le voci che interessano):

Gruppo appartamento, soluzione abitativa di cohousing/housing:
(specificare di seguito)

- di proprietà della famiglia della persona disabile grave o messo a disposizione da reti associative dei familiari (trust familiari);
- di proprietà dell'Ente pubblico;
- di edilizia popolare;
- di proprietà di Ente privato no profit ONLUS (specificare _____)

L'abitazione della persona disabile grave (se in condivisione con altra persona con disabilità grave) messa a disposizione per la realizzazione degli interventi di cui al presente programma.

A tal fine si allega alla presente la documentazione integrativa richiesta

Data e luogo _____

Firma _____

Estratto di informativa relativa alla Privacy

I dati raccolti potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, nel rispetto delle previsioni del D.lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", ai soggetti erogatori del servizio, oltre che al Comune di residenza, all'Ufficio di Piano, all'ATS Brianza, all'ASST territorialmente competente e a Regione Lombardia. L'informativa integrale sul trattamento dei dati personali è disponibile sui siti istituzionali dei diversi Enti che partecipano all'erogazione dei servizi.

Data e luogo _____

Firma _____

Allegato alla scheda per interventi strutturali

Modulo da compilare a cura del proprietario dell'immobile, oggetto degli interventi strutturali.

Il sottoscritto _____

In qualità di:

- diretto interessato
- familiare/ADS/tutore
- Legale Rappresentante dell'Ente privato _____
- Legale Rappresentante dell'Ente pubblico _____
- Altro (specificare) _____

DICHIARA

di essere proprietario/titolare dell'appartamento sito a _____
In via _____
Codice catastale _____
di cui si allega planimetria.

che i lavori strutturali per cui si richiede contributo a valere sui fondi Dopo di Noi, sono finalizzati a:
- miglioramenti dell'accessibilità ed eliminazione delle barriere architettoniche – miglioramenti della fruibilità dell'ambiente anche con soluzioni domotiche – messa a norma degli impianti – ecc...

di essere disponibile a costituire vincolo di destinazione d'uso quinquennale (a partire dalla data di assegnazione del contributo) in conformità al progetto di utilizzo presentato;

di non essere beneficiario di ulteriori contributi a carico di risorse regionali/nazionali per lo stesso intervento;

di essere consapevole che l'erogazione del contributo è subordinata alla presentazione di specifico preventivo;

che il costo degli interventi realizzati o in fase di realizzazione per cui si richiede il contributo è pari ad € _____.

Data e luogo _____

Firma _____