

(dichiarazione da allegare alla domanda di contributo ai sensi della **legge n. 13/1989**)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'  
(Artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto (nome).....(cognome).....  
nato/a a.....(prov.).....il.....residente in  
.....(prov.).....via/piazza.....  
.....

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

1. (barrare le voci che interessano)

- di essere portatore di handicap, riconosciuto ai sensi dell'art. 3 comma 1 della legge 5 febbraio 1992, n° 104, essendo stato visitato (in data.....) dalla commissione di cui all'articolo 1 della legge 15 ottobre 1990 n° 295, presso l'A.S.L. di ..... la quale ha espresso il seguente giudizio:

- a) portatore di handicap con carattere di permanenza  
b) portatore di handicap con carattere di permanenza in situazione di gravità;

- di essere portatore di menomazioni o limitazioni funzionali permanenti, essendo stato visitato per il riconoscimento dell'invalidità (in data.....) dalla commissione di cui all'articolo 1 della legge 15 ottobre 1990 n° 295, presso l'A.S.L. di ..... o da altra analoga commissione [indicare il collegio medico.....], la quale riconoscendo / non riconoscendo le difficoltà di deambulazione [cancellare la voce che non interessa] ha espresso il seguente giudizio [indicare la declaratoria (riconoscimento) della Commissione medica che riporta il grado di inabilità e/o la relativa norma di riferimento, ovvero allegare una fotocopia del documento rilasciato dall'INPS o da altro ente]:  
.....  
.....

- di aver ottenuto, da parte della predetta commissione, l'indennità di accompagnamento in quanto persona non deambulante;

2. che nell'immobile da lui abitato, esistono le seguenti barriere architettoniche:

.....  
.....  
.....  
.....

3. le quali comportano le seguenti difficoltà:

.....  
.....  
.....  
.....

4. che al fine di rimuovere o superare tali ostacoli si intendono realizzare le seguenti opere:

.....  
.....  
.....  
.....

5. che tali opere non sono ancora iniziate;

Dichiaro di essere informato, ai sensi della normativa vigente in materia di privacy (Regolamento Ue 679/2016), che i dati personali e sanitari raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo.....data.....

IL DICHIARANTE

*(Firma per esteso e leggibile)\**

*\* (se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto, allegare fotocopia di un documento di identità valido)*

modello per il tutore legale

(dichiarazione da allegare alla domanda di contributo ai sensi della **legge n. 13/1989**)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'  
(Artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto (nome).....(cognome).....  
nato a.....(prov.).....il .....residente in  
.....(prov.).....via/piazza.....  
.....

in qualità di tutore o esercente la patria potestà sul soggetto portatore di handicap;

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

1. (barrare le voci che interessano)

- che il sig. (nome)..... (cognome)..... è portatore di handicap, riconosciuto ai sensi dell'art. 3 comma 1 della legge 5 febbraio 1992, n° 104, essendo stato visitato (in data ..... ) dalla commissione di cui all'articolo 1 della legge 15 ottobre 1990 n° 295, presso l'A.S.L. di ..... la quale ha espresso il seguente giudizio:

- a) portatore di handicap con carattere di permanenza  
b) portatore di handicap con carattere di permanenza in situazione di gravità;

- che il sig. (nome)..... (cognome)..... è portatore di menomazioni o limitazioni funzionali permanenti, essendo stato visitato ai fini del riconoscimento dell'invalidità (in data.....) dalla commissione di cui all'articolo 1 della legge 15 ottobre 1990 n° 295 , presso l'A.S.L. di.....o da analoga commissione (indicare il collegio medico..... ) la quale riconoscendo / non riconoscendo le difficoltà di deambulazione (cancellare la voce che non interessa) ha espresso il seguente giudizio [indicare la declaratoria (riconoscimento) della Commissione medica che riporta il grado di inabilità e/o la relativa norma di riferimento, ovvero allegare una fotocopia del documento rilasciato dall'INPS o da altro ente ]:
- .....  
.....  
.....

- che il sig. (nome)..... (cognome)..... ha ottenuto, da parte della predetta commissione, l'indennità di accompagnamento in quanto persona non deambulante;

2. che nell'immobile in cui risiede il disabile esistono le seguenti barriere architettoniche:

.....  
.....  
.....

3. le quali comportano le seguenti difficoltà :

.....  
.....  
.....  
.....

4. che al fine di rimuovere o superare tali ostacoli si intendono realizzare le seguenti opere:

.....  
.....  
.....  
.....

5. che tali opere non sono ancora iniziate;

luogo.....data.....

IL DICHIARANTE

*(Firma per esteso e leggibile)\**

.....

*\* (se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto, allegare fotocopia di un documento di identità valido)*

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Ai sensi del nuovo Regolamento UE 679/2016, in ossequio al principio di responsabilizzazione, qualsiasi trattamento di dati personali deve essere lecito, corretto e trasparente.

Tali principi implicano che l'interessato sia informato dell'esistenza del trattamento, delle sue finalità e dei diritti che può esercitare.

### **Finalità del trattamento.**

Il Comune della Spezia desidera informarLa che la compilazione della segnalazione sopra estesa comporta il conferimento di vari dati personali, che verranno trattati dal Comune della Spezia per le finalità di applicazione della disciplina in materia urbanistico-edilizia.

I dati in possesso del Comune della Spezia possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici, in presenza di una norma di legge o di regolamento, ovvero, quando ciò sia comunque necessario per lo svolgimento di funzioni istituzionali. Gli stessi dati possono altresì essere comunicati a privati o enti pubblici economici qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento.

### **Dati personali.**

I dati richiesti devono essere indicati obbligatoriamente onde rendere possibile l'istruttoria dell'istanza.

Il rifiuto di fornire i dati richiesti comporterà l'impossibilità di dare seguito alla Sua istanza.

### **Modalità di trattamento.**

I dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire anche mediante: Verifiche dei dati esposti nella segnalazione e documentazione allegata con altri dati in possesso del Comune della Spezia.

Verifiche dei dati contenuti nella segnalazione e nella documentazione allegata con i dati in possesso di altri organismi.

### **Titolari del trattamento.**

Il Comune della Spezia assume la qualifica di titolare del trattamento dei dati personali.

Il DPO è l'avv. Marco Giuri; email: [marcogiuri@studiogiuri.it](mailto:marcogiuri@studiogiuri.it)

### **Diritti dell'interessato.**

Ai sensi della normativa vigente, l'interessato potrà far valere i propri diritti verso il Titolare del trattamento, come espressi dal Regolamento 679/2016, ossia:

- Diritto di accesso (art.15);
- Diritto di rettifica (art.16);
- Diritto alla cancellazione (art.17);
- Diritto di limitazione del trattamento (art.18);
- Diritto alla portabilità del dato (art.20);
- Diritto di opposizione al trattamento (art.21);
- Diritto di revoca del consenso;
- Diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo.

### **Consenso**

Il Comune della Spezia, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali.

luogo.....data.....

IL DICHIARANTE

(Firma per esteso e leggibile)\*

.....

\* (se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto, allegare fotocopia di un documento di identità valido)

.....  
.....  
.....