

FAC-SIMILE DI DOMANDA

All'ufficio di piano
Del Comune di Tradate (VA)
Pec: comune.tradate@pec.regione.lombardia.it

<p>DOMANDA DI ATTIVAZIONE DI INTERVENTI INFRASTRUTTURALI (A1) A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' GRAVE ai sensi della DGR n. 4749/2021 di Regione Lombardia</p>

IL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a (cognome)(nome).....
nato/a prov. il

residente in (comune) via n
telefono..... codice fiscale.....
in qualità di legale rappresentate di

oppure

Il/la sottoscritto/a (cognome)(nome).....
nato/a prov. il

residente in (comune) via n
telefono..... codice fiscale.....
in qualità di familiare del disabile

CHIEDE

in attuazione della DGR 4749/2021, di poter usufruire:

- del **contributo per la ristrutturazione dell'unità abitativa** sito in _____
via a _____ n° ____
- sostegno al canone di locazione e/o alle spese condominiali**

DICHIARA

1. che l'alloggio è di proprietà dell'ente _____

oppure

2. che l'alloggio è di proprietà del richiedente Sig. _____

3. Che le spese previste per l'intervento sopra richiesto sono pari ad € _____

4. di accettare il vincolo di destinazione di 20 anni
5. che, una volta effettuati i lavori oggetto della presente richiesta, l'alloggio sarà destinato alle forme di residenzialità previste dalla DGR 6674/2017
 - Gruppo appartamento: gestita da Ente gestore
 - Residenzialità autogestita
 - Residenzialità in housing e cohousing
6. Che l'appartamento sarà dichiarato, dall'ufficio di piano di Tradate, unità di offerta sperimentale ai sensi dell'art. 13, comma 1, lettera b) della l.r. n. 3/2008
7. Che per lo stesso intervento **non** è stato richiesto altro contributo a carico di risorse nazionali/regionali.

_____ il _____

In fede

(firma)

ALLEGATI

Preventivo di spesa
Breve relazione che dettagli la tipologia di intervento
Titolo di proprietà
Copia carta identità del legale rappresentante/ richiedente

Informativa ai sensi dell'art 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ed in relazione ai dati personali contenuti nella presente domanda e che formeranno oggetto di trattamento, la informiamo di quanto segue: il trattamento dei suddetti dati risulta indispensabile ai fini dell'erogazione degli interventi previsti dal bando e sarà effettuato dal personale a ciò delegato dai Comuni dell'Ambito Territoriale del Distretto di Tradate, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Preso atto dell'informativa il/la sottoscritto/a dichiarante acconsente al trattamento dei dati personali qui contenuti in quanto funzionali agli scopi per i quali è posto in essere.

Tradate, il

In fede

.....
(firma)