



Institut für den sozialen Wohnbau
Istituto per l'edilizia sociale
Istitut por le frabichè sozial

RICHIESTA DI INTERVENTO PER ELIMINAZIONE BARRIERE ARCHITETTONICHE

Istanza con dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà (articoli 46 e 47 del D.P.R. numero 445/2000)

Il sottoscritto / la sottoscritta

Nato/a ilresidente a

Via n. interno

Numero di telefono / cellulare

Indirizzo e-mail

Nome e contatti persona di riferimento

.....

chiede un intervento di eliminazione delle seguenti barriere architettoniche:

.....

.....

.....

.....

.....

Requisiti per l'intervento: invalidità certificata superiore al 70%; o età superiore agli 80 anni; o documentazione di medico specialistico che attesta la necessità dell'intervento

Allegati:

- Copia del certificato di invalidità
- Copia carta di identità
- Documentazione di medico specialistico

Informativa in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs n. 193/2003)

Titolare dei dati è l' IPES. I dati forniti verranno trattati, anche in forma elettronica, per l'applicazione della legge provinciale 17.12.1998, n. 13. Responsabile del trattamento è il direttore / la direttrice di Ripartizione Alloggi e Inquilinato. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate. In base agli articoli 7-10 del D.Lgs 196/2003 Lei ottiene, su richiesta, l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

(luogo e data)

(firma)

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. n. 445/2000 la dichiarazione dev'essere firmata dal sottoscritto/dalla sottoscritta in presenza del/la dipendente incaricato/a, altrimenti dev'essere allegata la fotocopia del documento di riconoscimento valido dello stesso/della stessa.