

**ALLA PROVINCIA DI VARESE**

c.a. 2022

AREA TECNICA

Via PEC: istituzionale@pec.provincia.va.it

**Oggetto: DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA REDAZIONE /AGGIORNAMENTO DEL PEBA**

Il/La sottoscritto/a:

|            |       |
|------------|-------|
| Cognome:   | Nome: |
| Nato a:    | il:   |
| Residente: |       |

In qualità di \_\_\_\_\_ del:

- ☐ COMUNE fino a 5.000 abitanti al 31/12/2019;
- ☐ ASSOCIAZIONE di comuni fino a 5.000 abitanti al 31/12/2019 prevista dal D.lgs. 267/2000 "Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali
- ☐ CAPOFILA dell'aggregazione di comuni fino a 5.000 abitanti al 31/12/2019 o loro associazioni, per la redazione di un PEBA sovracomunale  
(in questo caso allegare alla domanda anche gli atti dei comuni aggregati di individuazione del capofila dell'aggregazione)

|                                                                              |         |
|------------------------------------------------------------------------------|---------|
| DENOMINAZIONE ENTE:                                                          |         |
| INDIRIZZO:                                                                   |         |
| C.F.:                                                                        | TEL:    |
| PEC:                                                                         | E-MAIL: |
| Referente (per tutte le comunicazioni inerenti la domanda)<br>Nome e Cognome |         |
| TEL.                                                                         | E-MAIL: |

**CHIEDE****un contributo a fondo perduto pari a EURO \_\_\_\_\_**

(riportare il dato dell'allegato B - totale contributo richiesto)

PER LA REDAZIONE/AGGIORNAMENTO DI UN PEBA (PIANO ELIMINAZIONE BARRIERE ARCHITETTONICHE) DI TIPO:

- ☐ COMUNALE
- ☐ SOVRACOMUNALE (specificare gli enti partner dell'aggregazione)

---

in coerenza con le Linee Guida regionali approvate con Deliberazione Regionale n. XI / 5555 del 23/11/2021 avente ad oggetto "Approvazione delle linee guida per la redazione dei piani per l'accessibilità, usabilità, inclusione e benessere ambientale (PEBA) – (a seguito di parere della commissione consiliare)"

#### **DICHIARA**

- di aver preso visione e di accettare integralmente e senza riserva i contenuti e le condizioni previste nel AVVISO;
- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dall'AVVISO, e in particolare quelli di partecipazione;
- di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del citato DPR 445/2000.

#### **ACCONSENTE**

- al trattamento dei dati necessari agli adempimenti connessi alla gestione della procedura di erogazione del contributo e all'assolvimento di eventuali obblighi di legge, contabili e fiscali ai soggetti indicati nell'informativa in conformità al Regolamento UE 679/2016, del D.lgs.101/2018 che modifica il D.lgs. 196/2003

ALLEGA AL PRESENTE MODULO DI DOMANDA (Allegato A)

- Allegato B – Modulo prospetto spese
- solo per i Soggetti Beneficiari che sono capofila di un'aggregazione di comuni, gli atti di individuazione del soggetto capofila da parte dei comuni coinvolti nella predisposizione del PEBA sovracomunale, con l'indicazione delle quote di cofinanziamento a carico di ciascun ente partner dell'aggregazione.

data e luogo \_\_\_\_\_

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**  
(nome e cognome)

---

**Firma digitale**