

RICHIESTA ELIMINAZIONE BARRIERE ARCHITETTONICHE

Legge regionale N. 6/89 - Eliminazione barriere architettoniche indagine conoscitiva (art.18) -

Il sottoscritto _____

assegnatario di un alloggio di proprietà dell' ALER BG LC SO, sito in
_____ Via _____

Telefono n° _____

DICHIARA

1) Che i seguenti componenti del nucleo familiare sono affetti da difficoltà motoria, sensoriale e/o psichica.

NOME

TIPO DI HANDICAP

2) che gli impedimenti fisici sopra descritti comportano i seguenti disagi riscontrabili negli spostamenti o nell'uso di servizi nel proprio alloggio o nelle parti comuni dell'edificio:

3) di essere disposto, in caso di impossibilità di modifiche congrue alle necessità richieste, ad effettuare un cambio di alloggio in posizione più idonea al superamento degli impedimenti e disagi descritti:

SI ()

NO ()

➤ Ai sensi del punto 3) in caso di risposta negativa alla possibilità di eliminazione barriere architettoniche si dovrà compilare apposito modello **M246 RICHIESTA DI CAMBIO ALLOGGIO**, disponibile sul sito aziendale <http://www.aler-bg-lc-so.it/modulistica/modulistica-assegnatario/>

Luogo e data, _____

In fede

N.B. (Da restituire all'ALER, unitamente a certificato medico o di invalidità solo se il nucleo familiare è interessato).

L'UFFICIO TECNICO ALER propone la seguente soluzione:

Sl. No.	Particulars	Amount
1	...	...
2	...	...
3	...	...
4	...	...
5	...	...
6	...	...
7	...	...
8	...	...
9	...	...
10	...	...
11	...	...
12	...	...
13	...	...
14	...	...
15	...	...
16	...	...
17	...	...
18	...	...
19	...	...
20	...	...
21	...	...
22	...	...
23	...	...
24	...	...
25	...	...
26	...	...
27	...	...
28	...	...
29	...	...
30	...	...
31	...	...
32	...	...
33	...	...
34	...	...
35	...	...
36	...	...
37	...	...
38	...	...
39	...	...
40	...	...
41	...	...
42	...	...
43	...	...
44	...	...
45	...	...
46	...	...
47	...	...
48	...	...
49	...	...
50	...	...
51	...	...
52	...	...
53	...	...
54	...	...
55	...	...
56	...	...
57	...	...
58	...	...
59	...	...
60	...	...
61	...	...
62	...	...
63	...	...
64	...	...
65	...	...
66	...	...
67	...	...
68	...	...
69	...	...
70	...	...
71	...	...
72	...	...
73	...	...
74	...	...
75	...	...
76	...	...
77	...	...
78	...	...
79	...	...
80	...	...
81	...	...
82	...	...
83	...	...
84	...	...
85	...	...
86	...	...
87	...	...
88	...	...
89	...	...
90	...	...
91	...	...
92	...	...
93	...	...
94	...	...
95	...	...
96	...	...
97	...	...
98	...	...
99	...	...
100	...	...

Al proposito l'interessato esprime il suo parere in merito alla possibile soluzione proposta per il superamento delle barriere architettoniche riscontrate:

Firma

Data

N.B. (Da restituire all'ALER, unitamente a certificato medico o di invalidità solo se il nucleo familiare è interessato).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (GDPR)

Spett.le
ALER di Bergamo-Lecco-Sondrio
Via Mazzini, 32/a
24128 – Bergamo

Con riferimento a: **RICHIESTA ELIMINAZIONE BARRIERE ARCHITETTONICHE**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il __/__/____

C.F.: _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Tel.: _____ e-mail: _____ PEC: _____

Essendo stato/a informato/a:

- ☐ dell'identità del titolare del trattamento dei dati
- ☐ dell'identità del Responsabile della protezione dei dati
- ☐ della misura, modalità con le quali il trattamento avviene
- ☐ delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali
- ☐ del diritto alla revoca del consenso
- ☐ della necessità del trattamento ai fini dell'istanza al cui modello la presente è allegata
- ☐ che l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà l'impossibilità di proseguire l'istruttoria dell'istanza richiesta, che verrà quindi rigettata

informativa

Così come indicato dai punti 1), 2), 3), 4), 5), 6), 7), 8), dell'informativa alla quale il presente modulo fa riferimento, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, **pubblicata da Aler al seguente link:**
http://www.aler-bg-lc-so.it/wp-content/uploads/2015/01/informativa_privacy_pdfA.pdf

Con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data

Firma del/della dichiarante

(per esteso e leggibile)