



Amministrazione destinataria  
Comune di Taranto

Ufficio destinatario  
Servizi sociali

**Domanda per il superamento delle barriere architettoniche**  
*(da presentare al termine dei lavori)*

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in relazione alla pratica	
Numero protocollo (in formato numerico)	Data protocollo

<input type="checkbox"/> indicare qui di seguito i dati del disabile se diversi dal firmatario					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

**DICHIARA**

di aver terminato i lavori relativi al superamento delle barriere architettoniche e pertanto consegna la documentazione elencata.

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	fatture in originale
<input checked="" type="checkbox"/>	ricevute dei bonifici di pagamento delle fatture
<input checked="" type="checkbox"/>	codice IBAN del beneficiario o avente diritto <i>(rilasciato dall'istituto bancario o postale)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	foto dello stato dei lavori realizzati
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Taranto		
Luogo	Data	Il dichiarante