

Alla Direzione centrale infrastrutture e territorio  
Servizio Edilizia  
Via Carducci 6  
34122 Trieste  
Indirizzo PEC: [territorio@certregione.fvg.it](mailto:territorio@certregione.fvg.it)

Oggetto: Domanda di contributo a sostegno delle spese per la predisposizione del Piano di Eliminazione delle Barriere Architettoniche (PEBA)  
*Legge regionale 19 marzo 2018 (Principi generali e disposizioni attuative in materia di accessibilità), articolo 8 bis (Finanziamento PEBA), comma 8.*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante legale del Comune di \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

ai sensi dell'articolo 8 bis della L.R. 10/18

**chiede**

un contributo per complessivi euro \_\_\_\_\_, a sostegno delle spese per la predisposizione del PEBA di cui all'articolo 8, comma 1 della L.R. 10/2018.

**A tal fine dichiara:**

- che la presente domanda è presentata in conformità alle disposizioni di cui alla L.R. 10/2018, articolo 8 bis e nel rispetto delle modalità e dei termini contenuti nell'avviso di cui al comma 8 del medesimo;
- che il Comune si impegna a predisporre il PEBA secondo le Linee guida di cui alla L.R. 10/2018, art. 8 bis, comma 3;
- che il costo stimato per la predisposizione del PEBA ammonta a euro \_\_\_\_\_;
- che il Comune sosterrà la spesa non coperta dal contributo con fondi propri;
- che la presente domanda di contributo è presentata dal Comune:
  - in forma singola e che al 31 dicembre 2019 sono residenti nel Comune n. \_\_\_\_\_ abitanti.
  - in forma aggregata, in qualità di Comune capofila, per i Comuni di:  
\_\_\_\_\_

e che al 31 dicembre 2019, nei Comuni sopra elencati, sono residenti:

Comune di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ abitanti

Comune di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ abitanti

Comune di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ abitanti

Comune di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ abitanti

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia trasmessa a mezzo PEC al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

e comunica di seguito i recapiti del referente per la domanda:

Referente domanda di contributo a sostegno delle spese per la predisposizione del PEBA
cognome e nome
Servizio
Telefono
e-mail

Il legale rappresentante

Firmato digitalmente

Allegati:

preventivo/nota dei costi stimati