

Regione Marche      Provincia .....      Comune .....

**INTERVENTI PER IL SUPERAMENTO E L'ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE**

<b>A.</b>	<input type="checkbox"/>	<b><u>Accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare:</u></b>	N. domande
1.	<input type="checkbox"/>	rampa di accesso	
2.	<input type="checkbox"/>	servo scala	
3.	<input type="checkbox"/>	piattaforma o elevatore	
4.	<input type="checkbox"/>	ascensore	
		<input type="checkbox"/> installazione	
	<input type="checkbox"/>		
		adeguamento	
5.	<input type="checkbox"/>	ampliamento porte di ingresso	
6.	<input type="checkbox"/>	adeguamento percorsi orizzontali condominiali	
7.	<input type="checkbox"/>	installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici	
8.	<input type="checkbox"/>	installazione meccanismi di apertura e chiusura porte	
9.	<input type="checkbox"/>	acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici	
10.	<input type="checkbox"/>	altro	
		<b>TOTALE n. domande</b>	
		di cui per interventi funzionalmente connessi	

<b>B.</b>	<input type="checkbox"/>	<b><u>Fruibilità e accessibilità dell'alloggio:</u></b>	N. domande
1.	<input type="checkbox"/>	adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.)	
2.	<input type="checkbox"/>	adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio	
3.	<input type="checkbox"/>	altro	
		<b>TOTALE n. domande</b>	
		di cui per interventi funzionalmente connessi	

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

\_\_\_\_\_

Comune di Falerone (FM) Prot. n. 0000570 del 22-01-2019 arrivo Cat. 6 Cl. 3