

**ALLEGATO 2 (domanda)**

INTESTAZIONE DEL COMUNE/UNIONE DI COMUNI RICHIEDENTE

DOMANDA

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER FAVORIRE L'ACCESSO DELLE PERSONE CON DISABILITÀ ALLE AREE DEMANIALI DESTINATE ALLA BALNEAZIONE”.**

Alla Regione Marche  
P.F. Tutela delle acque e  
difesa del suolo e della costa

**PEC:**

[regione.marche.acquasuolocosta@emarche.it](mailto:regione.marche.acquasuolocosta@emarche.it)

Il sottoscritto .....

nella sua qualità di .....

del Comune/Unione dei Comuni  
di.....

con sede in.....

indirizzo.....

PEC (obbligatoria).....

presa visione della DGR n..... del ..... e DDPF n.....del .....relativo al bando per la concessione di contributi per la realizzazione di interventi per favorire l'accesso delle persone con disabilità alle aree demaniali destinate alla balneazione nella regione Marche,

preso atto che la concessione del contributo verrà effettuato per:

- a) attrezzare le spiagge di ausili speciali per la mobilità alla balneazione
- b) abbattere le barriere architettoniche relative ai servizi igienici idonei, ai parcheggi dedicati, alle passerelle fino al mare, alla segnaletica apposta, **con esclusione di interventi la cui realizzazione è obbligatoria ai sensi della normativa vigente in materia;**
- c) dotare le spiagge di prese elettriche per l'alimentazione di strumenti a supporto delle persone con disabilità,

preso atto che il contributo massimo concesso per ogni Comune è pari ad € 8.000,00,

rilevato che le informazioni dettagliatamente fornite devono consentire la valutazione del progetto con riferimento a tutti i criteri di valutazione richiesti,

CHIEDE

di poter accedere al contributo regionale per la realizzazione del progetto: **“Interventi per favorire l'accesso delle persone con disabilità alle aree demaniali destinate alla balneazione” secondo quando disposto dal bando.**

A TAL FINE ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE CON SPECIFICHE DICHIARAZIONI  
(barrare la casella di interesse)

- Indicazione del costo complessivo dell'intervento
- Progetto definitivo (comprensivo di tutta la documentazione necessaria, di cui elaborati minimi: relazione tecnico illustrativa, localizzazione dell'intervento, elenco prezzi)
- Elenco spese correnti – quali ad es. ausili per la mobilità, lettini, ombrelloni ecc. ecc. (con elenco prezzi)
- Suddivisione dell'importo totale dell'intervento nelle due categorie "spese correnti" e "spese di investimento"
- Precisa indicazione della quota di compartecipazione pubblica
- Precisa indicazione della quota di compartecipazione privata

**(importo totale dell'intervento = somma del contributo richiesto + quota compartecipazione pubblica + eventuale compartecipazione privata)**

- Precisa indicazione di realizzazione dei criteri di accessibilità con indicazione del numero di riferimento, come elencati dal n. 1 al n. 13 nell'allegato "A" CRITERI DI ACCESSIBILITA' (documento elaborato dalla Consulta regionale per la disabilità)
- CRONOPROGRAMMA di realizzazione dell'intervento con **chiara evidenza delle date di inizio e fine dello stesso**
- Ulteriore documentazione ritenuta necessaria da allegare alla richiesta. (Qualora si renda necessario, si potranno allegare in file pdf eventuali altri documenti a corredo del progetto al fine di chiarire ulteriori aspetti e dettagli)

#### DICHIARAZIONE

Il sottoscritto .....dichiara di aver letto il bando e di accettare tutte le condizioni ivi indicate, in particolare quelle relative al finanziamento dei progetti.

Dichiara inoltre di sollevare l'Amministrazione regionale da qualsiasi responsabilità in ordine e/o conseguente alla partecipazione al bando.

**Dichiara che i contributi di cui alla lettera b, come sopra indicata, non sono utilizzati per interventi la cui realizzazione è obbligatoria ai sensi della normativa vigente in materia.**

Cordiali saluti

Firma del dirigente

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa