

(in bollo)

AL SINDACO DEL COMUNE DI

Oggetto: domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati, ai sensi della legge 9 gennaio 1989, n. 13.

Il sottoscritto
nato a il abitante (1) in qualità di
 proprietario
 conduttore
 altro (2)
nell'immobile di proprietà di
sito in C.A.P. via/piazza
n. civico piano int, tel., quale
 portatore di handicap
 esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap

CHIEDE

il contributo (3) previsto dall'art. 9 della legge in oggetto prevedendo una spesa di €.

per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) (4), da realizzarsi nell'immobile sopra indicato, al fine di rimuovere una o più barriere che creano difficoltà:

A di accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare:

1. rampa di accesso;
2. servoscala;
3. piattaforma o elevatore;
 installazione
4. ascensore
 adeguamento
5. ampliamento porte di ingresso;
6. adeguamento percorsi orizzontali condominiali;
7. installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici;
8. installazione meccanismi di apertura e chiusura porte;
9. acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici;
10. altro.....

- B** di fruibilità e visibilità dell'alloggio:
1. adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc);
 2. adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;
 3. altro (5)

DICHIARA

che avente diritto (6) al contributo, in quanto onerato della spesa, è : il sottoscritto richiedente

- ...l...sig. in qualità di:
- esercente la potestà o tutela nei confronti del portatore di handicap;
 - avente a carico il soggetto portatore di handicap;
 - unico proprietario ;
 - amministratore del condominio;
 - responsabile del centro o istituto ex art. 2 legge 27.2.89, n. 62.

ALLEGA

alla presente domanda:

1. certificato medico in carta libera attestante l'handicap;
2. dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
3. certificato USL (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il (7).....

..... li

IL RICHIEDENTE

.....

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

Per conferma ed adesione

NOTE

(1) Si deve indicare l'effettiva e stabile dimora del richiedente, che può anche non coincidere con la sua residenza anagrafica.

(2) Barrare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).

(3) il contributo:

- per costi fino a 5 milioni è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
- per costi da 5 a 25 milioni è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (es.: per una spesa di 15 milioni, il contributo è pari a 5 milioni più il 25% di 10 milioni, cioè è di 7 milioni e mezzo);
- per costi da 25 a 100 milioni è aumentato di un ulteriore 5% (es.: per una spesa di 80 milioni il contributo è pari a 5 milioni più il 25% di 20 milioni, più il 5% di 55 milioni cioè è di $5 + 5 + 2.75$ ovvero ammonta a 12 milioni e 750 mila lire).

(4) Si precisa che per opere funzionalmente connesse si intendono quelle volte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (ad es. funzione di accesso all'immobile; funzione di visibilità dell'alloggio), come di seguito esemplificato. Pertanto, qualora si intenda realizzare più opere, se queste sono funzionalmente connesse, il richiedente deve formulare un'unica domanda essendo unico il contributo che, a sua volta verrà computato in base alla spesa complessiva.

Parimenti, qualora di un'opera o più opere funzionalmente connesse possano fruire più portatori di handicap, deve essere presentata una sola domanda da uno dei portatori di handicap, in quanto uno solo è il contributo concesso.

Se invece le opere riguardano l'abbattimento di barriere che ostacolano funzioni tra loro diverse (A. funzione di accesso es.: installazione di ascensore; B. funzione di visitabilità es.: adeguamento servizi igienici) l'istante deve presentare una domanda per ognuna di esse e può ottenere quindi più di un contributo.

Si precisa inoltre che i contributi ai sensi della legge n. 13/89 sono cumulabili con altri concessi a qualsiasi titolo per la realizzazione della stessa opera, fermo restando che l'importo complessivo dei contributi non può superare la spesa effettivamente sostenuta.

(5) Specificare l'opera da realizzare:

(6) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con il portatore di handicap qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese.

(7) Il termine per la presentazione della domanda e della integrazione della documentazione è fissato per il 1989 al 31 luglio e per gli anni successivi al 1° marzo.

Dichiarazione Sostitutiva

___ sottoscritt _____, portatore di handicap / tutore esercente la potestà
(cognome e nome)
nei confronti del portatore di handicap nato a _____ (___) il ___/___/___, residente a
_____ via/piazza _____, n. ___ Tel. _____;

- *in applicazione della legge 9.01.1989 n. 13 "Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati";*
- *in applicazione dell'art. 47 del DPR. 28.12.2000 n. 445;*
- *consapevole della responsabilità penale, cui può andare incontro, in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell' art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445;*

DICHIARA

- Che nell'immobile da lui abitato esistono le seguenti barriere architettoniche: _____

- Che comportano al portatore di handicap, le seguenti difficoltà di: _____

_____;
- Che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la / le seguenti _____ oper _____

_____;
- Che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione;
- Che per la realizzazione di tali opere gli è stato concesso non gli è stato concesso altro contributo il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della Legge n. 13, non supera la spesa preventivata.

Il Dichiarante

.....
(luogo, data)

.....

Ai sensi degli artt. N.38 comma 2 e n.47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la presente dichiarazione non è soggetta ad autentica della firma se:
-sottoscritta dall'interessato in presenza dell'incaricato che riceve il documento;
-inviata corredata di fotocopia di documento di identità.

COMUNE DI PROV.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

L'anno duemila....., il giorno del mese
di, alle ore, si è personalmente presentato in
..... avanti a me
..... l. Signor.....
(cognome, nome, qualifica)

..... nat.. a
(cognome, nome)

abitante in c.a.p.
via/piazza, n. civico piano
int. tel. l. quale ha richiesto, in conformità del
disposto dell'art. 4 della legge 4.1.1968n. 15, di fare le seguenti
dichiarazioni che ha sottoscritto in mia presenza dopo essere stato
avvertito che in caso di false dichiarazioni saranno applicate a suo
carico le pene stabilite dall'articolo 496 del codice penale.

TESTO DELLA DICHIARAZIONE

Il sottoscritto portatore di handicap/tutore esercente la potestà dei
genitori nei confronti del portatore di handicap, dichiara:

- che nell'immobile da lui abitato esistono le seguenti barriere
architettoniche.....
.....
.....
- che comportano al portatore di handicap le seguenti difficoltà
di.....
.....
.....
- che fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la/le
seguenti opere.....
.....
.....
.....
- che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione;

- che per la realizzazione di tali opere gli è stato concesso (o non gli è stato concesso) altro contributo il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della legge n. 13/89, non supera la spesa preventivata.

IL DICHIARANTE

.....

La predetta dichiarazione da me ricevuta in base a quanto disposto dall'art. 4 della legge 4.1.1968, n. 15, è rilasciata in carta libera per uso amministrativo e ne confermo la firma del dichiarante apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 20 della surrichiamata legge n. 15 del 4.1.1968.

..... li

IL FUNZIONARIO

.....