

MODELLO

Marca da
bollo ai sensi della
normativa vigente

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.

DA UTILIZZARE PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO al Comune in cui è situato l'immobile

AL SINDACO del COMUNE diPROV.....

N.B. La domanda deve essere presentata dal portatore di handicap (ovvero da chi ne esercita la tutela o la potestà ai sensi di legge)

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la sua responsabilità,

Il/La sottoscritto/a.....
codice fiscale
nato/a aProv..... il

in qualità di:

soggetto avente a carico il portatore di handicap
proprietario dell'immobile ove risiede il portatore di handicap
amministratore del condominio
altro(specificare)¹

residente nell'immobile di proprietà di.....
sito in Prov..... C.A.P.....
via/piazza..... n. civico piano int.
tel. email.....

CHIEDE

di poter accedere al contributo ai sensi della legge n. 13/1989, art. 9, per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse²), da realizzarsi al fine di rimuovere una o più barriere che creano difficoltà:

¹ Specificare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione, ad esempio ospitalità, comodato ecc.

² Si precisa che per opere funzionalmente connesse si intendono quelle volte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (ad esempio funzione di accesso all'immobile; funzione di visitabilità dell'alloggio). Pertanto, qualora si intenda realizzare più opere, se queste sono funzionalmente connesse, il richiedente deve formulare un'unica domanda essendo unico il contributo che verrà computato in base alla spesa complessiva.

nell'immobile sopra indicato

oppure

nell'immobile sito in,via.....nel quale
trasferirà la residenza a lavori ultimati

prevedendo una spesa complessiva di euro..... (al netto dell'I.V.A.)

Descrizione delle opere

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

1. rampa di accesso;
2. servo scala;
3. piattaforma o elevatore
4. ascensore adeguamento
installazione
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 (specificare)

B: di fruibilità e visitabilità dell'alloggio:

1. adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.);
2. adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;
3. altro(specificare)

DICHIARA

- che avente diritto³ al contributo, in quanto onerato dalla spesa per la realizzazione dell'opera, è:

il/la sottoscritt..... richiedente

oppure:

Parimenti, qualora di un'opera o di più opere funzionalmente connesse possano fruire più persone disabili, deve essere presentata una sola domanda da una delle persone disabili, 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 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. 13/1989 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.

³ Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con la persona disabile qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese.

il/la. sig.,

in qualità di:

soggetto avente a carico il portatore di handicap
proprietario dell'immobile ove risiede il portatore di handicap
amministratore del condominio
altro(specificare)

- di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 fornita dal Comune.

ALLEGATI ALLA DOMANDA:

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, come da modello allegato
- certificato medico attestante l'invalidità e le patologie e le obiettive difficoltà derivanti
- copia della certificazione attestante la condizione di disabile invalido totale (100%)
- preventivo di spesa contenente la descrizione delle opere da realizzare;
- copia fotostatica di un documento d'identità del richiedente in corso di validità; per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea, fotocopia del permesso di soggiorno;
- copia della richiesta presentata al Comune oppure dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di impegno ad effettuare il cambio di residenza all'ultimazione dei lavori (nel caso in cui il portatore di handicap debba trasferire la residenza in nuovo alloggio)
- verbale dell'assemblea del condominio, nel quale sia indicato il consenso dei condomini alla realizzazione degli interventi, la suddivisione delle spese tra i condomini e la ripartizione del contributo regionale tra i condomini stessi, se gli interventi interessano parti comuni. Qualora l'edificio non abbia l'Amministratore, il verbale dell'assemblea del condominio è sostituito da una dichiarazione sottoscritta da tutti i condomini, indicante il consenso alla realizzazione degli interventi e la suddivisione delle spese tra i condomini nonché la ripartizione del contributo regionale (nel caso di lavori su parti comuni)
- Autorizzazione del proprietario alla realizzazione degli interventi (nel caso di lavori su immobile non di proprietà del disabile)

Data

firma del RICHIEDENTE

.....

firma.....

PER CONFERMA ED ADESIONE DELL'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO, QUALORA SOGGETTO DIVERSO DAL RICHIEDENTE

in qualità di:

soggetto avente a carico il portatore di handicap
proprietario dell'immobile ove risiede il portatore di handicap
amministratore del condominio
altro(specificare)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a..... nato/ail
residente ain via..... n.....
richiedente il contributo ex Lege 13/1989,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la sua responsabilità, dichiara:

di essere stato/a riconosciuto/a dalla competente commissione medico legale

di aver presentato domanda di accertamento di invalidità in data

- che nell'immobile in cui è residente o nel quale si impegna a trasferire la residenza a lavori ultimati (cancellare la parte che non interessa)
sito in C.A.P. via/piazza n.
civico piano int. tel.

- esistono le seguenti barriere architettoniche
.....
.....
che comportano le seguenti difficoltà di
.....
.....
che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la/le seguenti opere
.....
.....
.....

- che tali opere alla data odierna non sono esistenti o in corso di esecuzione;
- che per la realizzazione di tali opere
non gli è stato concesso altro contributo
ha ricevuto il seguente contributo(specificare entità
e provenienza dell'eventuale contributo)

Il richiedente si impegna a fornire al Comune tutta la documentazione richiesta, in particolare copia della documentazione a comprova delle spese sostenute per gli interventi per i quali è stato richiesto il contributo.

Il richiedente è consapevole che la sola presentazione della domanda di contributo non comporta diritto al riconoscimento dello stesso.

Per tutto quanto concerne la determinazione del contributo spettante il Comune dovrà attenersi ai criteri previsti dalla DGR n. 26-8011 del 7 dicembre 2018.

Data

firma del RICHIEDENTE

.....

firma.....

PER CONFERMA ED ADESIONE DELL'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO, QUALORA SOGGETTO DIVERSO DAL RICHIEDENTE

in qualità di:

soggetto avente a carico il portatore di handicap

proprietario dell'immobile ove risiede il portatore di handicap

amministratore del condominio

altro(specificare)