

AL SINDACO DEL COMUNE DI _____

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/La sottoscritt _____

nat. a _____ il _____

abitante (1) in _____ c.a.p. _____

via/piazza _____ civico n. _____ in qualità di

☐ **Proprietario**

☐ **Conduttore**

☐ **Altro**

nell'immobile di proprietà di _____ sito in _____

c.a.p. _____ via/piazza _____ n. _____ piano _____ int. _____ tel. _____, quale

☐ **Portatore di HANDICAP**

☐ **Esercente la podestà o tutela su soggetto portatore di HANDICAP**

C H I E D E

il contributo (3) previsto dall'articolo 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 servo scala;**

☐ **3 piattaforma o elevatore;**

☐ **4 ascensore - adeguamento;**

☐ **4 ascensore - 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 _____**

☒ **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 _____**

DICHIARA

che avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa, è:

Il/La sottoscritt _____ richiedente

oppure:

Il/La 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 febbraio 1989, n. 62;
- ☐ altro (specificare) _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia - artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000. Dichiaro

Il/La sottoscritt _____ richiedente il contributo/quale esercente la potestà o

tutela sulla persona disabile dichiara: (cancellare la parte che non interessa)

di essere stato/a riconosciuto/a/che la persona disabile è stata riconosciuta dalla competente commissione medico legale _____; (cancellare la parte che non interessa)

di aver presentato/che la persona disabile ha presentato domanda di accertamento di invalidità in data _____; (cancellare la parte che non interessa)

esistono le seguenti barriere architettoniche _____

che gli comportano le seguenti difficoltà di _____

che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la/le seguente/i opera/e _____

che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione;

che per la realizzazione di tali opere non gli è stato concesso altro contributo/ oppure gli è stato concesso altro contributo nella misura di €. _____, tale che, cumulato a quello richiesto ai sensi della legge 13/89, non supera la spesa preventivata (cancellare la parte che non interessa).

ALLEGATA

alla presente domanda:

- ☐ 1 certificato medico in carta libera attestante l'handicap;
- ☐ 2 preventivo di spese contenente la descrizione delle opere;
- ☐ 3 copia fotostatica di un documento d'identità del richiedente in corso di validità;
- ☐ 4 certificato o fotocopia autenticata attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione (da allegare unicamente qualora voglia avvalersi della precedenza prevista dal comma IV dell'articolo 10 della legge 13/89), ovvero si riserva di presentarlo entro il _____
- ☐ 5 fotocopia del verbale dell'assemblea del condominio (da allegare solo nel caso in cui le barriere da eliminare siano presenti in parti comuni del condominio);
- ☐ 6 benessere del proprietario dell'immobile in carta semplice (da allegare solo nel caso di alloggio occupato in qualità di affittuario).

_____, Li _____

Il Richiedente

Sottoscrizione per conferma ed adesione dell'avente diritto al contributo, qualora soggetto diverso dal richiedente