

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 \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

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:

- |                          |   |   |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 | certificato medico in carta libera attestante l'handicap;   |
| <input type="checkbox"/> | 2 | preventivo di spese contenente la descrizione delle opere;  |
| <input type="checkbox"/> | 3 | copia fotostatica di un documento d'identità del richiedente in corso di validità;  |
| <input type="checkbox"/> | 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 _____ |
| <input type="checkbox"/> | 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);  |
| <input type="checkbox"/> | 6 | benestare 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