

Marca da bollo

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER IL SUPERAMENTO E L'ELIMINAZIONE DELLE
BARRIERE ARCHITETTONICHE NEGLI EDIFICI PRIVATI – LEGGE 13/89**

AL SINDACO COMUNE DI CAMERANO
PEC: comune.camerano@halleycert.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

abitante a (1) _____

in qualità di:

proprietario

conduttore

altro (2) _____

nell'immobile di proprietà di _____

via _____ n° _____ piano _____ int. _____ tel. _____

in qualità di:

disabile

esercente la potestà o tutela su soggetto disabile

CHIEDE

il contributo previsto dall'art.9 della Legge in oggetto, prevedendo una spesa di € _____
per la realizzazione della seguente opera o più opere funzionalmente connesse (3), 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:

rampa di accesso

servo scala

piattaforma o elevatore

ascensore:

installazione

adeguamento

ampliamento porte d'ingresso

adeguamento percorsi orizzontali condominiali

installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici

installazione meccanismi di apertura e chiusura porte

acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici

altro (4) _____

B) di fruibilità e accessibilità dell'alloggio:

adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.)

- adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio
- altro (4) _____

DICHIARA

che avente diritto (5) al contributo, in quanto onerato della spesa, è il sottoscritto/a richiedente

Sig/Sig.ra _____ in qualità di:

- disabile
- esercente la potestà o tutela nei confronti del disabile
- avente a carico il soggetto disabile
- unico proprietario
- amministratore del condominio
- responsabile del centro o istituto ex art.2 legge 27/2/1989 n°62.

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

- 1) Certificato medico in carta libera attestante la disabilità
- 2) Certificato Azienda Sanitaria attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il (6) _____
- 3) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
- 4) Preventivo lavori da eseguire
- 5) Copia di un documento di identità del sottoscrittore

Camerano,

IL RICHIEDENTE

.....

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 dalla locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).
- (3) 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 fruibilità dell'alloggio). Pertanto, qualora si intenda realizzare più opere, se queste sono funzionalmente connesse, il richiedente deve formulare un'unica domanda.
Parimenti, qualora di un'opera o di più opere funzionalmente connesse possano fruire più disabili, deve essere presentata una sola domanda da uno dei 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 fruibilità (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 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.
- (4) Specificare l'opera da realizzare.
- (5) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con il disabile qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese.
- (6) Il termine per la presentazione della domanda e della integrazione della documentazione è fissato al 1° marzo di ogni anno

Informativa ai sensi del D.Lgs.196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 relativi alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

La informiamo che i Suoi dati saranno trattati nell'osservanza delle medesime norme in maniera informatizzata e/o manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al procedimento di richiesta di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati – L.13/89.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (*)
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- che nell'immobile dove abita il disabile esistono le seguenti barriere architettoniche:

- che al fine di rimuovere gli 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 altro contributo il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della legge 13/89, non supera la spesa preventivata

Camerano,

IL/LA DICHIARANTE

.....

() La dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, unitamente ad una copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio Protocollo del Comune oppure a mezzo posta.*