

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE

di(LE)

OGGETTO: Domanda di concessione di contributo per il superamento delle barriere architettoniche negli edifici privati, ai sensi della Legge 09 Gennaio 1989, n. 13.

 I sottoscritt _____

nato a _____ il _____,

Codice Fiscale _____ Tel. _____,

abitante in qualità di:

- proprietario
- conduttore
- affittuario
- altro (1) (specificare) _____

nell'immobile sito in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____

via/piazza _____, n. _____ piano _____ int, _____

quale

- portatore di handicap
- esercente la potestà o tutela del sig. _____
- Familiare (specificare) di _____

CHIEDE

il contributo (2) previsto dall'art.9 della Legge in oggetto, prevedendo una spesa di € _____ (indicare l'importo del preventivo allegato comprensivo di IVA) per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) (3), da realizzarsi nell'immobile sopra indicato, al fine di rimuovere le 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. Installazione Ascensore adeguamento Ascensore
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 (4) _____

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 (4) (specificare)

DICHIARA

1. che le opere, per cui chiede il contributo, non sono esistenti o in corso di esecuzione e che saranno realizzate nel rispetto della L.13/89;
2. che per la realizzazione di tali opere non gli è stato concesso altro contributo;
3. che avente diritto(5) al contributo, in quanto onerato della spesa, è :
 - il sottoscritto richiedente _____
 - oppure il 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.

AUTORIZZA

Il Comune di _____ e l'Ambito Territoriale di Gagliano Del Capo al trattamento dei dati rilasciati, esclusivamente per le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione del servizio in oggetto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i.

ALLEGA

alla presente domanda:

1. Certificato medico in carta libera attestante l'handicap;
2. Copia del verbale della competente commissione sanitaria attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione;
3. Preventivo, comprensivo di IVA, dei lavori da realizzare;
4. Copia del verbale di assemblea di condominio (solo nel caso in cui le barriere da eliminare siano presenti in parti comuni del condominio);
5. Benestare del proprietario (solo nel caso di alloggio occupato in qualità di affittuario);
6. fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
7. Copia del codice fiscale;
8. Altro _____

_____ li _____

IL RICHIEDENTE

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO Sig. _____
(per conferma e adesione)

NOTE

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

(2) il contributo:

- Per costi fino ad € 2.582,28 il contributo concesso è in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta.
- Per costi da € 2.582,28 ad € 12.911,42 il contributo è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (ad es.: per una spesa di € 7.746,85 il contributo è pari ad € 2.582,28 più il 25% di € 5.164,57, cioè complessivamente € 3.873,43);

- Per costi da € 12.911,42 ad € 51.645,69 il contributo è aumentato di un ulteriore 5% (ad es.: per una spesa di € 41.316,55 il contributo è pari ad € 2.582,28 più il 25% di € 10.329,14, pari ad € 2.582,28, più il 5% di € 28.405,13 pari ad € 1.420,26, per un totale complessivo € 6.584,82);

(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 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.

(4) Specificare l'opera da realizzare:

(5) 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.