

Marca da
bollo

Valore Vigente

Al Sig. Sindaco del Comune

Oggetto: **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 sottoscritto _____

nato a _____ il _____ abitante in qualità di

- proprietario
- conduttore
- altro

nell'immobile di proprietà di _____

sito in _____

n. civico _____ tel. _____ quale

- portatore di handicap
- esercente la podestà o tutela su soggetto portatore di handicap

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), 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 installazione o adeguamento
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 dalla spesa, è: il sottoscritto richiedente
il Sig. _____ in qualità di:

- esercente la podestà 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 27/02/1989 n° 62

ALLEGA

alla presente domanda:

- certificato medico in carta libera attestante l'handicap
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio (c/o Anagrafe)
- certificato USL (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il _____

_____ li _____

IL RICHIEDENTE

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

Per conferma ed adesione _____

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 13 DEL 9/01/1989

Il/La Sottoscritto/a

Nato/a a..... il

Residente a in via n.

Codice fiscale n.

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali dall'art. 26 della legge 4/1/1968 n. 15 in caso di false dichiarazioni o attestazioni e informato ai sensi dell'art. 10 della legge 31/12/1996 n. 675 sulla tutela dei dati personali che i presenti dati sono raccolti ai sensi della predetta legge e sono finalizzati esclusivamente all'istruttoria del procedimento in riferimento.

DICHIARA CHE:

Il sottoscritto portatore di handicap/ tutore esercente la podestà dei genitori nei confronti del portatore di handicap dichiara:

- che nell'immobile da lui abitato esistono le seguenti barriere architettoniche:

.....
.....
.....

- che comportano al portatore di handicap le seguenti difficoltà di :

.....
.....
.....

- che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la/le seguenti opere:

.....
.....
.....

- che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione
- che l'intervento riguardi un immobile costruito prima del 11/8/1989
- che la realizzazione di tali opere non gli è stato concesso altro contributo il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della legge 13/89 non supera la spesa preventivata.-

IL DICHIARANTE

.....

..... li,.....