



Al Sindaco del Comune di

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 ilabitante (1) in qualità

di ☐ proprietario
☐ conduttore
☐ altro (2)

nell'immobile di proprietà di

sito inCAPvia/piazza

n. civicopianoint.....tel....., quale

☐ portatore di handicap

☐ esercente di potestà o tutela su soggetto portatore di handicap

CHIEDE

Il contributo (3) previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa

di Euro

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;
☐ installazione
4. ☐ ascensore
☐ 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 (5)

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 (5)

D I C H I A R A

Che avente diritto (6) al contributo, in quanto onerato della spesa, è:
il sottoscritto richiedente

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 27/2/89, n. 62;

A L L E G A

ALLA PRESENTE DOMANDA:

1. certificato medico in carta libera attestante l'handicap (**obbligatorio**);
2. dichiarazione sostitutiva di atto notorio (**obbligatoria**);
3. ☐ 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 (7)

Per conferma di adesione.....

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

il/la sottoscritto/a
(cognome) (nome)

nato a (.....) il
(luogo) provincia

residente a (.....)
(luogo) provincia

in via/piazza n.

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. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

Il/la sottoscritto/a portatore di handicap / tutore esercente la potestà 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:

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

- 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 per la realizzazione di tali opere, gli è stato concesso (o non gli è stato concesso) altro contributo il cui importo cumulato a quello richiesto ai sensi della legge n. 13/1989, non supera la spesa preventivata.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/1996, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo e data)

Il dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio competente via fax, oppure a mezzo posta.