

AL SINDACO DEL COMUNE DI SANT'ALFIO

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 ail in qualità di:
 disabile (1) residente (2) in.....via/piazza.....
.....n..... int, tel,;
 esercente la potestà o tutela sul disabile (1) sig./sig.ra
..... nato a il..... residente (2)
in via/piazza n.... int....
tel.....;
 altro (3) del disabile sig./sig.ra
..... nato a il
residente (2) in via/piazza
n.....int.,tel,;

CHIEDE

il contributo previsto dall'art.9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa di €.....
IVA compresa (4) per l'esecuzione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse)
(5), 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 adeguamento);
5. ampliamento porte d'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 d'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 (6)

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 (6)

(Contrassegnare con x le voci che interessano)

COMUNICA

che avente diritto (7) al contributo in quanto onerato della spesa è:

il sottoscritto richiedente

...l... sig.in qualità di:

- esercente la potestà o tutela nei confronti del disabile;
- avente a carico il disabile;
- proprietario dell'immobile ove il disabile ha la residenza;
- amministratore del condominio ove il disabile ha la residenza;
- responsabile del centro o istituto ex art. 2 Legge 27 febbraio 1989, n. 62 ove il disabile ha la residenza.

ALLEGA

alla presente domanda:

1. certificato medico in carta libera attestante l'handicap motorio o visivo;
2. fotocopia certificato d'invalidità rilasciato dalla competente ASP, attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione;
3. dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà;
4. autocertificazione a cura del disabile o del tutore/curatore contenente:
 - indirizzo completo di ubicazione dell'immobile dove risiede il richiedente;
 - descrizione degli ostacoli;
 - attestazione dei requisiti soggettivi, necessari alla concessione del contributo;
 - attestazione che l'opera non è stata ancora eseguita e di avere, o non avere altre richieste di contributo in atto, per lo stesso intervento;
5. descrizione sommaria delle opere e della spesa prevista, compresa IVA
6. copia del documento d'identità del disabile e/o di chi presenta l'istanza.

Sant'Alfio, li.....

IL RICHIEDENTE

.....

L' AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

(se diverso dal richiedente)

Per conferma ed adesione

(Contrassegnare con x le voci che interessano)

NOTE

- (1) Può accedere al contributo di cui alla legge n.13/89 il soggetto disabile che soffre di patologie che comportano menomazioni o limitazioni funzionali permanenti di carattere motorio (difficoltà di deambulazione ovvero cecità).
- (2) Indicare l'effettiva e stabile residenza del disabile che deve coincidere con l'immobile nel quale verranno realizzate le opere oggetto del contributo.
- (3) Indicare il rapporto intercorrente con il disabile (coniuge, figlio ecc.) se non rientra nei casi precedenti (esercitante potestà o tutela).
- (4) Indicare la previsione di spesa per la realizzazione/acquisto delle opere/macchinari oggetto della richiesta. Il contributo verrà calcolato secondo le indicazioni dell'articolo 9, comma 2, della legge n.13/1989. Il contributo sarà ricalcolato sull'importo effettivo in caso di spesa inferiore a quella preventivata. Non si procederà a ricalcolo in caso di spesa effettiva superiore a quella preventivata.
- (5) Si precisa che per "opere funzionalmente connesse" si intendono quelle volte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (funzione di accesso, di visitabilità, ecc.). In relazione a ciò, qualora si intenda realizzare più opere e queste siano "funzionalmente connesse", il richiedente deve formulare un'unica domanda essendo unico il contributo che verrà, quindi, computato in base alla spesa complessiva. Qualora di un'opera o di più opere "funzionalmente connesse" possano fruire più portatori di handicap, deve essere presentata una sola domanda da uno dei portatori in quanto uno solo è il contributo concesso. Se invece le opere riguardano l'abbattimento di barriere che ostacolano funzioni tra loro diverse (accesso: installazione rampa o servoscala; visitabilità: adeguamento servizi igienici) il richiedente deve presentare più istanze per ognuna delle quali otterrà il relativo contributo. I contributi di cui alla Legge n.13/1989 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.
- (6) Specificare l'opera da realizzare.
- (7) Il soggetto avente diritto a contributo può non coincidere con il portatore di handicap qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese.

Dichiarazione da inserire nel certificato in carta libera redatto su carta intestata dal medico

Si certifica che il/la sig./sig.ra _____ nato/nata a _____ il _____ soffre delle seguenti patologie:

- a. _____ ;
- b. _____ ;
- c. _____ ;
- d. _____ ;
- e. _____ ;
- f. _____ ;

Si certifica inoltre che le suddette patologie comportano un handicap che si concretizza in una menomazione o limitazione funzionale permanente dalla quale deriva per il predetto paziente una obiettiva difficoltà (ovvero impossibilità) alla deambulazione.

(luogo e data)

(timbro e firma del medico)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____,

residente a _____ (____) in _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445

DICHIARA

che la fotocopia del verbale di portatore di handicap rilasciato dalla ASP di _____
in data _____ è copia conforme all'originale che trovasi depositato presso gli uffici di
competenza.

(Luogo e data)

Il Dichiarante

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

COMUNE DI SANT'ALFIO

AUTOCERTIFICAZIONE

(da rendere a cura del disabile)

Il/La sottoscritto/a nato/a a
ilresidente a
in via/piazza n.

- in applicazione della legge 9 gennaio 1989, n.13 recante "Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati";
- in applicazione dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445;
- consapevole della responsabilità penale cui, può andare incontro, in caso di dichiarazione mendace, ai sensi degli articoli 48 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

DICHIARA

- Che nell'immobile, in cui ha la propria residenza abituale, sito in
in via/piazzan., piano, interno ...
esistono le seguenti barriere architettoniche:.....
.....
.....
- Che le suddette barriere architettoniche comportano le seguenti difficoltà:.....
.....
.....
- Che, al fine di rimuovere tali ostacoli, ha chiesto di realizzare/acquistare le/i seguenti opere/beni:
.....
.....
.....
- Che gli interventi/beni sopra descritti e per i quali chiede il contributo non sono stati realizzati/
acquistati né sono in corso di esecuzione/installazione;
Che per gli interventi/beni di cui sopra (contrassegnare con x le voci che interessano):
 non è già stato concesso alcun altro contributo;
 è già stato concesso un contributo di €. da parte di.....
..... (indicare ente erogatore) il cui importo,
cumulato con quello richiesto ai sensi della Legge n.13/1989, non supera la spesa totale
preventivata per l'intervento;
 è stato richiesto un contributo di €. ai sensi (indicare gli estremi della
norma) a (indicare ente competente).

Ai sensi dell'art.38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, alla presente autocertificazione viene allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

_____, li _____

Il Dichiarante

COMUNE DI SANT'ALFIO

AUTOCERTIFICAZIONE

(da rendere a cura del tutore o curatore)

Il/La sottoscritto/a nato/a a
..... il nella qualità di tutore-
curatore del disabile sig/sig.ra nat__ a
..... il che risiede a.....
..... in via/piazza n.

- in applicazione della legge 9 gennaio 1989, n.13 recante "Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati";
- in applicazione dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445;
- consapevole della responsabilità penale cui, può andare incontro, in caso di dichiarazione mendace, ai sensi degli articoli 48 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

DICHIARA

- Che nell'immobile, in cui il disabile sopra generalizzato ha la propria residenza abituale, sito in in via/piazza n., piano, interno ... esistono le seguenti barriere architettoniche:.....
- Che le suddette barriere architettoniche comportano le seguenti difficoltà:.....
- Che, al fine di rimuovere tali ostacoli, ha chiesto di realizzare/acquistare le/i seguenti opere/beni:.....
- Che gli interventi/beni sopra descritti e per i quali chiede il contributo non sono stati realizzati/acquistati né sono in corso di esecuzione/installazione;
Che per gli interventi/beni di cui sopra (contrassegnare con x le voci che interessano):
 non è già stato concesso alcun altro contributo;
 è già stato concesso un contributo di €. da parte di..... (indicare ente erogatore) il cui importo, cumulato con quello richiesto ai sensi della Legge n.13/1989, non supera la spesa totale preventivata per l'intervento;
 è stato richiesto un contributo di €. ai sensi (indicare gli estremi della norma) a (indicare ente competente).

Ai sensi dell'art.38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, alla presente autocertificazione viene allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

_____, lì _____

Il Dichiarante