



Comune di Donori

Telefono 070981020 - 981141 - Fax 070 981542 -

Pec: protocolodonori@pec.it

Al Sig. Sindaco del Comune di
DONORI

OGGETTO: L. 13/89 E L.R. 32/91 – RICHIESTA CONTRIBUTO PER L'ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE NEGLI EDIFICI PRIVATI.

Il/La sottoscritt _____, nato/a a _____ il _____

DICHIARA

- Sig. _____ nato a _____ il _____
- **Di abitabile** (1) in qualità di
 - Proprietario
 - Conduttore
 - Altro (2) _____

nell'immobile di proprietà di _____ sito

in _____ C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n. _____

telefono _____

- **Di essere**
 - portatore di handicap
 - esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno su soggetto portatore di handicap;

CHIEDE

Il contributo previsto (3) dall'art. 9 della L.R. 13/89, per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati, prevedendo una spesa di €

Per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) (4) al fine di rimuovere una o più barriere che creano difficoltà:

A) DI ACCESSO ALL'IMMOBILE O ALLA SINGOLA UNITA' IMMOBILIARE

- Rampa di accesso
- Servo scala
- Piattaforma o elevatore
- Ascensore
 - Installazione
 - Adeguamento
- Ampliamento porte d'ingresso
- Adeguamento spazi orizzontali
- Installazione e 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 della finalità perseguita dalla Legge 13/89, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici;
- Altro (5) _____

B) FRUIBILITA' E VISIBILITA' DELL'ALLOGGIO

- Adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camera, ecc.)
- Adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio
- Altro (5) _____

A tal fine si dichiara quanto segue:

- Che il Sig. _____ ha stabile dimora (1)
nell'immobile sito in _____ C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n. _____

telefono _____

- Di essere stato dichiarato invalido al _____% con difficoltà di deambulazione nella seduta del _____ dalla Commissione Medica per l'accertamento dell'Invalidità civile, delle condizioni visive e della sordità (ai sensi dell'art. 20 della Legge 3 agosto 2009 n.102);

- 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 _____ oper _____:

- Che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione;

- Che per la realizzazione di tali opere gli è stato concesso non gli è stato concesso altro contributo il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della Legge n. 13, non supera la spesa preventivata;

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

Il sottoscritto richiedente

Il Sig. _____ nato a _____
il _____ Cod. Fiscale _____ in qualità di:

- Esercente la potestà o la 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

- Che il proprio codice fiscale è il seguente: _____
- Che richiede la seguente modalità di pagamento:
 - Quietanza diretta (solo per importo inferiori a € 1.000,00)
 - Bonifico bancario/postale IBAN _____
Banca _____ sede _____

Allega:

- Copia documento d'identità in corso di validità;
- Verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'invalidità civile, attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, per l'inserimento nella graduatoria con priorità;
- Certificato medico, originale, in carta libera attestante l'handicap valido per l'inserimento nella graduatoria senza priorità;
- Autorizzazione del proprietario dell'alloggio – dimora stabile del portatore di handicap – all'esecuzione dei lavori necessari per il superamento e/o l'eliminazione delle barriere architettoniche, qualora il richiedente o beneficiario non sia il medesimo proprietario.
- Preventivo di spesa dettagliato dei lavori da realizzare.

Donori, _____

IL DICHIARANTE

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

Per conferma ed adesione _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196/2003. I DATI PERSONALI SARANNO UTILIZZATI DA QUESTA AMMINISTRAZIONE ESCLUSIVAMENTE PER LE FINALITA' ISTITUZIONALI.

NOTE:

- 1) Si deve indicare l'effettiva stabile dimora del richiedente (soggetto portatore di handicap) che può non coincidere con la sua residenza anagrafica.
- 2) Barrare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).
- 3) Il contributo:
 - Per costi fino a € 2.582,28 è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
 - Per costi da 2.582,29 a 12.911,42 aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta;
 - Per costi da 12.911,43 a € 51.645,68 è aumentato di un ulteriore 5%.
- 4) Si precisa che 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).
Pertanto qualora si intenda realizzare più opere, se queste sono funzionalmente connesse, il richiedente deve formulare unica domanda essendo unico il contributo che, a sua volta verrà computato in base alla spesa complessiva. Parimenti, qualora di un'opera o di più opere funzionalmente connesse possano fruire più portatori di handicap, deve essere formulata 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 (*Esempio: A) funzione di accesso: installazione di ascensore; B) funzione di visibilità: adeguamento servizi igienici;*) l'istante deve presentare due domande per ognuna di esse e può ottenere più di un contributo.
Si precisa che i contributi 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.
- 5) Specificare l'opera da realizzare.
- 6) 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;
- 7) La data di scadenza per la presentazione della domanda è fissata al **1° Marzo di ogni anno.**