

Marca
da
Bolli

Al Sig. Sindaco del Comune

di _____

**Domanda di concessione di contributo
l'eliminazione delle barriere architettoniche nelle civili abitazioni**
Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

codice fiscale |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||

in qualità di _____ (*proprietario, conduttore, altro*)

nell'immobile di proprietà di _____

sito in _____ (____) CAP _____

in via/Piazza _____ n. _____

piano _____ interno _____ telefono _____ , quale

portatore di handicap

esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap

(nome e cognome) _____

CHIEDE

Il contributo per l'abbattimento delle barriere architettoniche prevedendo una spesa di
€ _____ per la realizzazione della seguente opera (o più opere
funzionalmente connesse) da realizzarsi nell'immobile sopra indicato:

A. per l'accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare:

rampa d'accesso;

servo scala;

piattaforma o elevatore;

- ascensore installazione adeguamento
- ampliamento porte d'ingresso;
- adeguamento percorsi orizzontali condominiali;
- installazione 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 del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici;
- altro _____

B. per la fruibilità e visibilità dell'alloggio:

- adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc)
- adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;
- altro _____

inoltre, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che avente diritto al contributo in quanto onerato della spesa, è:

(cognome e nome) _____

nato a _____ (___) il _____

codice fiscale |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||

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 di condominio;
- responsabile del centro o istituto (art. 2, legge 27/2/89 n. 62)
- altro (specificare) _____

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 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 preventiva.

ALLEGATI

certificato U.S.L. attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il _____ (3).

preventivo di massima per i lavori non necessariamente predisposto da un professionista.

certificato medico in carta semplice.

fotocopia documento d'identità (qualora la richiesta sia inoltrata a mezzo posta o non sia stata sottoscritta dall'interessato in presenza dell'impiegato addetto).

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

Data

Firma del Richiedente

Firma per adesione dei soggetti diversi dal richiedente aventi diritto al contributo poiché onerati dalla spesa

in data _____ è deceduto/a in (luogo) _____
(nome e cognome)

Spazio riservato all'ufficio

A norma dell'art. 38, D.P.R. 28.12.2000 n.445, la su estesa dichiarazione:

è stata sottoscritta dall'interessato in mia presenza;

è pervenuta a mezzo posta, ovvero è stata presentata, con allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

Data

Firma del dipendente addetto
a ricevere la documentazione

N.B. qualora la dichiarazione dovesse essere presentata da incaricato o a mezzo posta, DEVE essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante.