

BOLLO

€ 14,62

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/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ abitante (1) in qualità di ☐ proprietario

☐ conduttore

☐ altro (2)

nell'immobile di proprietà di _____ sito in _____

C.A.P. _____ in via/piazza _____ n. civico _____ piano _____

int _____, tel. _____ quale

☐ portatore di handicap

☐ esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap

chiede

il contributo (3) previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa di € _____

per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) (4), da realizzare

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 servoscala
- 3 piattaforma o elevatore
- 4 ascensore installazione
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 finale,
essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici;
- 10 altro (5) _____

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 (5) _____

dichiara

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

il sottoscritto richiedente

___l___ 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 27.02.89, n° 62

Allega

alla presente domanda:

- 1 certificato medico in carta libera attestante l'handicap;
- 2 dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
- 3 certificato USL (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il (7)_____

Prende atto che la domanda deve essere presentata prima dell'inizio dei lavori, consentendo l'eventuale controllo da parte di un tecnico comunale da effettuarsi immediatamente dopo la presentazione della domanda stessa.

_____ lì _____

IL RICHIEDENTE

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

Per conferma ed adesione _____