

Marca da Bollo

Richiesta di Contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche (ai sensi della Legge 9 gennaio 1989, n° 13)

Al Responsabile Ufficio Edilizia Privata
Comune di Capoterra

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a il ___/___/___ a _____ Codice Fiscale _____

tel/fax _____ Cell _____ e-mail _____

abitante⁽¹⁾ in qualità di

Proprietario Possessore di diritto reale/godimento Altro⁽²⁾ _____

nell'immobile di proprietà di _____

sito a Capoterra - 09012 - in via/loc. _____ n° _____,

quale portatore di handicap esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap

CHIEDE

il contributo⁽³⁾ previsto dall'art. 9 della Legge 9 gennaio 1989 n° 13 prevedendo una spesa di € _____
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. Servoscala
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/giudici
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⁾ _____



DICHIARA

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

il/la sig. _____ in qualità di:

1. esercente la potestà o tutela nei confronti del portatore di handicap;
2. avente a carico il soggetto portatore di handicap;
3. unico proprietario;
4. amministratore del condominio;
5. responsabile del centro o istituto ex art. 2 legge 27.2.89, 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⁽⁷⁾ il ____/____/_____

(luogo, data)

IL RICHIEDENTE

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

Per conferma ed adesione _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.



NOTE

⁽¹⁾Si deve indicare l'effettiva e stabile dimora del richiedente, che può anche 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 € 2.582,28 è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
- Per costi da € 2.582,29 a € 12.911,42 il contributo è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (es.: per una spesa di € 7.746,85, il contributo è pari a € 2.582,28 più il 25% di € 5.164,56, cioè è di € 3.873,42;
- Per costi da € 12.911,43 a € 51.645,69 il contributo è aumentato di un ulteriore 5% (es.: per una spesa di € 41.316,55, il contributo è pari a € 2.582,28 più il 25% di € 10.329,13 più il 5% di € 28.405,13 cioè 2.582,28 + 2.582,28 + 1.420,26 ovvero ammonta a € 6.584,82).

⁽⁴⁾Si precisa che per 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), come di seguito esemplificato. Pertanto, qualora si intenda realizzare più opere, se queste sono funzionalmente connesse, il richiedente deve formulare un'unica domanda essendo unico il contributo che, a sua volta verrà computato in base alla spesa complessiva.

Parimenti, qualora di un'opera o più opere funzionalmente connesse possano fruire più portatori di handicap, deve essere presentata 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 (A. funzione di accesso es.: installazione di ascensore; B. funzione di visitabilità es.: adeguamento servizi igienici) l'istante deve presentare una domanda per ognuna di esse e può ottenere quindi più di un contributo.

Si precisa inoltre che i contributi ai sensi della legge n. 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⁾Il termine per la presentazione della domanda e della integrazione della documentazione è fissato per il 2015 e per gli anni successivi al 1° marzo.



Dichiarazione Sostitutiva

Il/La sottoscritt _____, portatore di handicap/tutore esercente la potestà
(cognome e nome)
nei confronti del portatore di handicap, nato a _____ () il ___/___/____, residente
a _____ via/loc _____, n. _____ Tel. _____;

- in applicazione della legge 9.01.1989 n. 13 "Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati";
- in applicazione dell'art. 47 del DPR. 28.12.2000 n. 445;
- consapevole della responsabilità penale, cui può andare incontro, in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445;

DICHIARA

- Che nell'immobile da lui abitato, costruito in virtù della C.E. n° _____ del ___/___/_____, 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 seguent _____ 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.

Il Dichiarante

(luogo, data)

Ai sensi degli artt. N.38 comma 2 e n.47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la presente dichiarazione non è soggetta ad autentica della firma se:

- sottoscritta dall'interessato in presenza dell'incaricato che riceve il documento;
- inviata corredata di fotocopia di documento di identità.

