AL SINDACO
DEL COMUNE DI ALTIDONA

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 a ……il…… abitante (1) in qualità di
- ☐ proprietario
- ☐ conduttore
- ☐ altro (2)

nell'immobile di proprietà di……
sito in……..C.A.P……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 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 di ingresso
6) ☐ adeguamento percorsi orizzontali condominiali;
7) ☐ installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vendenti 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/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
Sig. / Sig.ra ……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 27.2.89,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 il (7)……

Altidona, il…….

IL RICHIEDENTE

……..

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

Per conferma ed adesione…….

Dichiarazione sostitutiva d'atto di Notorietà

(Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 – T.U. in materia di documentazione amministrativa)

Il /la sottoscritto/ a …….
nato/ a a…….il……
residente in …….cap……...
via/ p.zza……..n. ……
piano…….int. …….. tel. ……

- ❑ portatore di handicap
- ❑ tutore o esercente la potestà dei genitori nei confronti del portatore di handicap……
……nato/a a ……..il ……...

al fine dell'ottenimento di un contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati, ai sensi della L. n. 13/89,
valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. n.445/2000 e successive modificazioni, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 71 e ss del D.P.R. n.445/2000.

dichiara sotto la propria personale responsabilità

- che nell'immobile costituente stabile dimora del portatore di handicap esistono le seguenti barriere architettoniche: ……
…….

- che comportano al portatore di handicap le seguenti difficoltà:
……..
……..
- che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare le seguenti opere:
……..
……..

- che tali opere non sono esistenti o in corso d'esecuzione;
- che per la realizzazione di tali opere gli è stato concesso (o 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.

Il/la sottoscritto/a autorizza la raccolta dei propri dati personali per l'emanazione del provvedimento amministrativo in argomento ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.
La firma sotto apposta non è soggetta ad autenticazione in quanto presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante.

Altidona li ……. Firma……