



**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**

AI SINDACO del comune di FOPPOLO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
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 Euro \_\_\_\_\_ 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;  
o installazione o adeguamento
- 4. ascensore  
o installazione o 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 di meccanismi di apertura e chiusura porte;
- 9. acquisto di 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 vivibilità 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 il diritto (6) al contributo, in quanto onerato della spesa, è :

il sottoscritto richiedente \_\_\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_ sig. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_,  
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 ex art. 2 Legge 27.2.89, n. 62.

### DICHIARA INOLTRE

- (1) che gli interventi sopra descritti e per i quali richiede il contributo non sono stati realizzati, né sono in corso di esecuzione;
- (2) che per gli interventi di cui sopra :
  - a) è già stato concesso un contributo di Euro \_\_\_\_\_  
concesso da \_\_\_\_\_ ( indicare l'ente erogatore )
  - b) ha fatto richiesta di altro contributo a  
\_\_\_\_\_ ( indicare l'ente erogatore )  
in data \_\_\_\_\_ in quanto intende avvalersi dei benefici di cui alla legge  
\_\_\_\_\_

### ALLEGA

alla presente domanda:

- 1. certificato medico in carta libera attestante l'handicap;
- 2. fotocopia del certificato attestante **l'invalidità totale o il grado d'invalidità**, con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il (7) \_\_\_\_\_  
(per avvalersi della precedenza nella assegnazione dei contributi)
- 3. preventivo o preventivi di spesa per la rimozione delle barriere architettoniche
- 4. fotocopia di un documento d'identità

Foppolo, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

Per conferma di adesione \_\_\_\_\_

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 nell'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc..).
- (3) il contributo per costi :
  - fino a Euro 2582,28 è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
  - da Euro 2582,28 a Euro 12911,42 è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta superiore a Euro 2582,28 (es.: per una spesa di Euro 7746,85, il contributo è pari a Euro 2582,28 più il 25% di Euro 5164,57, cioè è di Euro 3873,43);
  - per costi da Euro 12911,42 a Euro 51645,7 è aumentato di un ulteriore 5% della spesa effettivamente sostenuta superiore a Euro 12911,42 (es.: per una spesa di Euro 41316,55 il contributo è pari a Euro 2582,28 più il 25% di Euro 10329,14, più il 5% di Euro 28405,13 cioè di 5 + 5 + 2,75 ovvero ammonta a Euro 6584,83).
- (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 di 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 ascensore; B. funzione di vivibilità 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 al 1° marzo di ogni anno.

Per ogni comunicazione rivolgersi a :

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

FOPPOLO

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno trattati esclusivamente per finalità interne all'Amministrazione comunale; in ogni momento è possibile richiederne l'aggiornamento, l'integrazione o la rettificazione ai sensi dell'art.13 L.675/96.