Marca da bollo € 16,00

Alla Città di Guidonia Montecelio

Area III – U.O. Politiche Sociali

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c. f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_

tel. cellulare Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di:

* + Portatore di handicap
  + Esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap

abitante (1) in qualità di:

* Proprietario
* Conduttore
* Altro (2) specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nell’immobile di proprietà di \_\_\_\_

sito in provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_

Via o Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_piano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_int. \_\_\_\_\_\_

Tipo di abitazione:

* Unifamiliare
* Plurifamiliare

CHIEDE

il contributo (3), previsto dall’art. 9 della Legge in oggetto, prevedendo una spesa di Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (IVA compresa) 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 [ ]** accesso all’immobile o alla singola unità immobiliare (opere esterne all’alloggio):

1. [ ] rampa di accesso;
2. [ ] servo scala;
3. [ ] piattaforma o elevatore;

[ ] installazione

1. [ ] ascensore

[ ] adeguamento

1. [ ] ampliamento porte di ingresso;
2. [ ] adeguamento percorsi orizzontali condominiali;
3. [ ] installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all’interno degli edifici
4. [ ] installazione meccanismi di apertura e chiusura porte;
5. [ ] 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 visibilità dell’alloggio:

1. [ ] adeguamento spazi interni all’alloggio ( bagno, cucina, camere, ecc.);
2. [ ] adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all’alloggio;
3. [ ] servo scala;

**3.** [ ] altro (6)

DICHIARA

Che avente diritto al contributo (7), in quanto onerato della spesa, è:

il sottoscritto 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 27/02/1989, n. 62;

ALLEGA

Alla presente domanda:

1. Certificato di invalidità rilasciato da una commissione medica della ASL attestante l’invalidità totale con difficoltà/impossibilità di deambulazione o la cecità assoluta (che permette l’inserimento dell’istanza nella graduatoria con priorità **Tabella A**)
2. Certificato di invalidità rilasciato da una commissione medica della ASL attestante l’handicap e con difficoltà/impossibilità deambulatoria parziale (che permette l’inserimento dell’istanza nella graduatoria senza priorità **Tabella B**)
3. Certificato medico in carta libera attestante l’handicap. (nel caso al momento della domanda non fosse ancora in possesso di un certificato ASL);
4. Copia del preventivo di spesa;
5. Copia dei documenti di identità del richiedente e dell’avente diritto al contributo;
6. Copia del verbale di assemblea condominiale nel caso in cui le opere da realizzare riguardino le parti condominiali dell’immobile;
7. Nulla osta all’esecuzione dei lavori rilasciato dalle autorità competenti per gli immobili soggetti a vincoli storico- artistici e ambientali;
8. Dichiarazione sostitutiva dell’atto notorio dalla quale risultino l’ubicazione della propria abitazione nonché le difficoltà di accesso;

Guidonia Montecelio, lì

IL RICHIEDENTE

……………………………………………

L’AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO (7)

Per conferma e adesione **………………………………………….**

**Allegato 1**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a ( cognome ) ( nome)

nato a ( ) il

(luogo) provincia

residente a ( )

(luogo) provincia

in via/piazza n.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

Il/la sottoscritto/a portatore di handicap / tutore esercente la potestà dei genitori nei confronti del portatore di handicap, dichiara:

* Che nell’immobile da lui abitato esistono le seguenti barriere architettoniche:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Che comportano, al portatore di handicap le seguenti difficoltà:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la /le seguenti opere:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione; (Rif. Circolare Ministeriale n° 1669 del 22 giugno 1989 al punto 4.5).**
* **Che per la realizzazione di tali opere non gli è stato concesso altro ulteriore contributo, *oppure*, che per la realizzazione di tali opere gli è stato concesso altro contributo il cui importo cumulato a quello richiesto ai sensi della Legge n. 13/1989, non supera la spesa preventivata;**
* **Che le fatture (acconto e saldo) devono riportare una data successiva rispetto al protocollo della richiesta di contributo.**

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 10 della Legge 675/1996, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via fax, oppure a mezzo posta.

N O T E

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 e specificare (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).
3. Contributo concedibile ai sensi dell’art. 9, comma 2- della Legge n.13/1989

Tabella per ricalcolo contributo

|  |  |
| --- | --- |
| Tabella per la determinazione del contributo sul costo documentato  **(L.R. n. 9/2005, art. 33, comma 2)** | |
| Costo intervento (per classi di costo) | Ammontare contributo concedibile |
| Fino a 4.000,00 Euro | Pari alla spesa sostenuta |
| Da 4.000,00 a 19.500,00 Euro | Euro 4.000,00 + 25% della parte eccedente 4.000,00 Euro |
| Da 19.500,00 a 52.000,00 Euro | Euro 7.875,00 + 5% della parte eccedente 19.500,00 Euro |
| Oltre 52.000,00 Euro | Euro 9.500,00 |

1. Non è richiesto di allegare alla domanda il preventivo di spesa.
2. Si precisa che per opere funzionalmente connesse si intendono quelle rivolte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (ad. es. funzione d’accesso all’immobile, funzione di visitabilità dell’alloggio), come di seguito esemplificato. Pertanto qualora a si intenda realizzare più opere, se queste sono funzionalmente connesse, il richiedente deve formulare un’unica domanda essendo unico 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, uno solo è il contributo concedibile. Se invece le opere riguardano l’abbattimento di barriere che ostacolano funzioni tra loro le opere riguardano (**A.** funzione di accesso es.: installazione ascensore; **B.** funzione di visitabilità es.: adeguamento servizi igienici) l’istante può presentare una domanda per ognuna di esse e può ottenere quindi più di un contributo. Si precisa inoltre che i contributi, secondo le disposizioni di cui alla legge 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.
3. Specificare l’opera da realizzarsi.
4. 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.