

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

MARCA DA
BOLLO

AL SINDACO
Del Comune di Castello di Cisterna
(NA)
c/o Ufficio Tecnico

**DA UTILIZZARE PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO DA PARTE
DELL'ESERCENTE LA POTESTA' O TUTELA SU SOGGETTO DISABILE**
da presentare al Comune entro il 31 marzo

**OGGETTO: Concessione contributo per superamento ed eliminazione delle
barriere architettoniche.**
Ai sensi della Legge 9.1.1989, n°13.

Il sottoscritto: _____

nato a: _____ il _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (obbligatorio)

residente in _____ Prov. _____ C.A.P. _____

via/piazza _____ n. civico _____, tel.

in qualità di esercente la potestà o tutela sulla persona disabile

Sig. _____ nato a

_____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (obbligatorio)

residente a _____ C.A.P. _____ via/piazza

_____ n.civico _____ piano _____ int _____

tel. _____

proprietario dell'alloggio nel quale risiede

affittuario o _____ dell'alloggio nel quale risiede

CHIEDE

il contributo⁽¹⁾ previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa di
Euro _____ al netto dell'IVA⁽²⁾ (come da preventivo allegato), per la
realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse)⁽³⁾, da
realizzarsi nell'immobile sopra indicato, o nell'immobile nel quale trasferirà la
residenza a lavori ultimati 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. installazione ascensore adeguamento ascensore
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 bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici;
10. altro ⁽⁴⁾ _____

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 ⁽⁴⁾ _____

DICHIARA

che avente diritto⁽⁵⁾ al contributo, in quanto onerato dalla spesa, è:

il/la sottoscritt..... richiedente

oppure:

il/la sig., nato a

il, residente in alla Via
..... n cap.....

C.F., in qualità di :

- avente a carico il sottoscritto portatore di handicap;
- unico proprietario;
- amministratore del condominio;
- responsabile del centro o istituto ex art. 2 Legge 27.2.1989, n. 62;
- altro (specificare)

Inoltre consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 4.1.1968, n°15 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la sua responsabilità, rilascia la seguente:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ex art. 4 L. 15/68 e art. 2 L. 191/98)

Il/La sottoscritt..... quale esercente la potestà o tutela sulla persona disabile.Sig. _____

dichiara:

- che la persona disabile è stata riconosciuta dalla competente commissione medico legale
- che la persona disabile ha presentato domanda di accertamento di invalidità in data
- che nell'immobile in cui è residente la persona disabile o nel quale si impegna a trasferire la residenza a lavori ultimati (cancellare la parte che non interessa) sito in _____ C.A.P. _____
via/piazza _____ n. civico _____ piano _____ int. _____
esistono le seguenti barriere architettoniche:

- che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la/le seguenti opere:

- che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione e che saranno realizzate nel rispetto dei dettami della Legge 13/89 e del D.M. 236/89;
- che per la realizzazione di tali opere non gli è stato concesso altro contributo.

ALLEGA

1. certificato medico in carta libera attestante l'handicap
 2. certificato (o fotocopia autentica) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione
 3. preventivo di spesa contenente la descrizione delle opere al netto dell'IVA
 4. copia fotostatica di documento di identità e codice fiscale del richiedente
- da allegare nel caso in cui le barriere da eliminare siano presenti in parti comuni del condominio:**
- Fotocopia del verbale di assemblea del condominio
- da allegare nel caso di alloggio occupato in qualità di affittuario:**
- Benestare del proprietario dell'immobile

Castello di Cisterna, li _____

IN FEDE

**SOTTOSCRIZIONE PER CONFERMA ED ADESIONE
DELL'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO,
QUALORA SOGGETTO DIVERSO DAL RICHIEDENTE**

NOTE

- (1) Specificare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).
- (2) Il contributo:
 - per costi fino a € 2582,28 (5 milioni di lire) è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
 - per costi da € 2582,28 a € 12911,42 (da 5 a 25 milioni di lire) è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (es.: per una spesa di € 8000 (Lire 15.500.000 circa), il contributo è pari a € 2582,28 più il 25% di € 5417,72, cioè è di 3936,71 (circa lire 7.623.000);
 - per costi da € 12911,42 a € 51645,69 (da 25 a 100 milioni di lire) è aumentato di un ulteriore 5%.
- (3) Si ricorda che l'I.V.A. deve essere calcolata al 4% ai sensi del D.P.R. 26/10/1972, n. 633 e successive modificazioni.
- (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 visitabilità 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 di più opere funzionalmente connesse possono 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 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.