

€ 14.62

**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.

DA UTILIZZARE PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO DA PARTE DEL DISABILE

**AL SINDACO DEL  
COMUNE DI MULAZZANO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ abitante in qualità di:

- proprietario
- conduttore
- altro (1) \_\_\_\_\_

nell'immobile di proprietà di \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_, quale:

- portatore di handicap
- esercente la proprietà o tutela su soggetto portatore di handicap

CHIEDE

il contributo (2) previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa di € \_\_\_\_\_ (IVA compresa) per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) (3), **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:

- |                          |   |         |
|--------------------------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> | 1. rampa di accesso   | € _____ |
| <input type="checkbox"/> | 2. servo scala  | € _____ |
| <input type="checkbox"/> | 3. piattaforma o elevatore  | € _____ |
| <input type="checkbox"/> | 4. ascensore <input type="checkbox"/> adeguamento   | € _____ |
|                          | <input type="checkbox"/> installazione  | € _____ |
| <input type="checkbox"/> | 5. ampliamento porte di ingresso  | € _____ |
| <input type="checkbox"/> | 6. adeguamento percorsi orizzontali condominiali  | € _____ |
| <input type="checkbox"/> | 7. installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici;  | € _____ |
| <input type="checkbox"/> | 8. installazione meccanismi di apertura e chiusura porte  | € _____ |
| <input type="checkbox"/> | 9. acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici; | € _____ |
| <input type="checkbox"/> | 10. altro (4) _____   | € _____ |

**B:** di fruibilità e visitabilità dell'alloggio:

- |    |   |         |
|----|---|---------|
| 1. | adeguamento spazi interni all'alloggio<br>(bagno, cucina, camere, ecc.) | € _____ |
| 2. | adeguamento percorsi orizzontali e<br>verticali interni all'alloggio    | € _____ |
| 3. | altro (4) _____   | € _____ |

**DICHIARA**

che avente diritto (5) al contributo, in quanto onerato dalla spesa, è il soggetto richiedente.

Il 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 27.2.1989, n. 62;

**ALLEGA**

alla presente domanda:

1. certificato medico in carta libera attestante l'handicap;
2. preventivo di spesa contenente la descrizione delle opere;
3. copia fotostatica di un documento d'identità del richiedente in corso di validità;
4. certificato o fotocopia autenticata attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione (da allegare unicamente qualora voglia avvalersi della precedenza prevista dal comma IV dell'articolo 10 della legge 13/89), ovvero si riserva di presentarlo entro il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_
5. dichiarazione sostitutiva di certificazione di residenza resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, sottoscritta dal richiedente;
6. fotocopia del verbale di assemblea del condominio (da allegare solo nel caso in cui le barriere da eliminare siano presenti in parti comuni del condominio);
7. benessere del proprietario dell'immobile in carta semplice (da allegare solo nel caso di alloggio occupato in qualità di affittuario).

Mulazzano, li \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_  
**L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO**  
per conferma ed adesione

\_\_\_\_\_

## 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 euro 2582,28 è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
  - per costi da euro 2582,28 a euro 12911,42 è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (es.: per una spesa di euro 7746,85 il contributo è pari euro 2582,28 più il 25% di euro 5164,57 cioè è di euro 3873,43);
  - per costi da euro 12911,42 a euro 51645,69 è aumentato di un ulteriore 5% (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 è di euro 2582,28 + euro 2582,28 + euro 1420,26 ovvero ammonta a euro 6584,83).
- (3) 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 persone disabili, deve essere presentata una sola domanda da una delle persone disabili, 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.
- (4) Specificare l'opera da realizzare.
- (5) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con la persona disabile qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese.

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

## DICHIARA

- Che nell'immobile da lui abitato, esistente alla data dell'11 agosto 1989, si proprietà privata di \_\_\_\_\_ 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 seguenti opere conformi al D.M. 236/1989 art. 8

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

- che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione;
- che per la realizzazione di tali opere gli è stato concesso / o non gli è stato concesso altro contributo (ad es. legge 13/1989. Inail, etc.)

(specificare tipo di contributo, lavori eseguiti e relativo importo)

Mulazzano, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 28/12/2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.

**OGGETTO:**

Benestare per esecuzione opere per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati (Legge 9 gennaio 1989, n. 13).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di  
proprietario dell'immobile sito in Mulazzano in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ locato al Sig./alla Sig.ra \_\_\_\_\_  
con la presente concede il proprio benestare all'esecuzione delle seguenti opere da parte del  
locatario nell'immobile sopra indicato per il superamento e l'eliminazione delle barriere  
architettoniche:

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

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_