



AMBITO TERRITORIALE N.3 AUSL BR/1

**FRANCAVILLA FONTANA (Comune Capofila)
CAROVIGNO – CEGLIE MESSAPICA – ORIA –
SAN MICHELE SALENTINO – VILLA CASTELLI**

**CONSORZIO
PER LA REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INTEGRATO DI WELFARE
DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI FRANCAVILLA FONTANA**

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 Direttore del Consorzio per la
realizzazione del sistema integrato di welfare
dell'Ambito Territoriale Sociale
di Francavilla Fontana
tramite il Segretariato Sociale
di _____**

**Il /La Sottoscritt _____ nat _____ a
Prov. _____ il _____ Residente
in _____ alla Via _____ in qualità di:**

- ☐ proprietario
☐ conduttore
☐ altro (1)

**dell'immobile _____ sito in _____
prov. _____ C.A.P. _____ via/piazza _____ n. civico _____ Int. _____ tel. _____**

CHIEDE

**il contributo (2) previsto dall'art.9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa di euro _____
(al netto dell'I.V.A.) (3)**

Per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) (4), 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. ascensore ☐ adeguamento
☐ installazione
5. ampliamento porte di ingresso;
6. adeguamento percorsi orizzontali condominali;
7. installazione dispositivi di segnalazione per favorirla mobilità dei non vedenti 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 visibilità 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 dalla spesa, è:

Il/La sig., 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. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 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' (art.47 del D.P.R.28.12.2000 n. 445)

IL/La sottoscritt..... richiedente il contributo ex L.13/89, dichiara:

- di essere stato/a riconosciuto/a dalla competente commissione medico legale.....
- di aver presentato domanda di accertamento di invalidità in data.....
- che nell'immobile in cui è residente 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. tel

esistono le seguenti barriere architettoniche

che gli comportano le seguenti difficoltà di

- che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione;
- che per la realizzazione di tali opere non gli è stato concesso altro contributo, oppure, gli è stato concesso altro contributo nella misura di €....., tale che, cumulato a quello richiesto ai sensi della legge 13/89, non supera la spesa preventivata (cancellare la parte che non interessa).

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 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).

.....li

IL RICHIEDENTE

.....

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 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 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 413116,55 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 2582,28 + euro 2582,28 + euro 1420,26 ovvero ammonta a euro 6584,83).

(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 persone disabili, deve essere presentata una sola domanda, da una delle persone disabili, in quanto un 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 visibilità ad 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 la persona disabile qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese.

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.