

AL SINDACO DEL COMUNE DI

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.....
nato a il.....abitante in qualità
di proprietario
 conduttore
 altro
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 previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa (comprensiva di IVA 4%)

di Euro (in cifre) (in lettere)

per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse), da realizzarsi nell'immobile sopra indicato, al fine di rimuovere una o più barriere architettoniche 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 installazione
 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 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.....;

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.....;

DICHIARA

che avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa, è:
il Sottoscritto richiedente

.....
..l. sig....., in qualità di:

- esercente la potestà o tutela nei confronti del portatore di disabilità ;
 avente a carico il soggetto portatore di disabilità;
 unico proprietario;
 amministratore del condominio;
 responsabile del centro o istituto ex art. 2 Legge 27.2.89, n. 62.

ALLEGA

alla presente domanda:

1. certificato medico in carta libera attestante la disabilità;
2. certificato ASL (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il.....
3. autocertificazione in carta libera dalla quale risultino l'ubicazione della propria abitazione, nonché le difficoltà di accesso.

.....li.....

IL RICHIEDENTE

.....

L' AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

Per conferma ed adesione.....