



Settore Servizi al Cittadino – Servizio Interventi Sociali

Marca da
Bolli
€ 14,62

**Al Sindaco del Comune di
SONA**

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**.

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____ C.A.P. _____
_____ via _____ n° _____
tel. _____ codice fiscale n° _____
abitante ⁽¹⁾ in qualità di

- proprietario
 conduttore
 altro ⁽²⁾ _____

nell'immobile di proprietà di _____
sito in **SONA** Prov. **VR** C.A.P. _____ via _____
n° civico _____ piano _____ int. _____ tel. _____ ,
quale portatore di handicap
 esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap

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 di accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare:

- 1 rampa di accesso;
- 2 servoscala;
- 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 idonee al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici;
- 10 altro ⁽⁵⁾ _____

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 ⁽⁵⁾ _____

DICHIARA

in conformità del disposto dall'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, consapevole della responsabilità penale conseguente alle dichiarazioni mendaci,

- che nell'immobile abitato dal portatore di handicap 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 seguente/i opera/e:
.....
.....
- che **TALI OPERE NON SONO ESISTENTI O IN CORSO DI ESECUZIONE** (*condizione obbligatoria*)
- che per dette opere:
 - è stato concesso altro contributo di Euro _____, ai sensi della legge per l'anno
 - è stata inoltrata richiesta di contributo ai sensi della legge:..... per l'anno
 - non è stata inoltrata richiesta di altro contributo.
- che l'avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa, è: ⁽⁶⁾
 - il sottoscritto richiedente
 - _I_ sig. _____ in qualità di:
 - esercente la patria 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.

codice fiscale _____
per la liquidazione



Settore Servizi al Cittadino – Servizio Interventi Sociali

ALLEGRO alla presente richiesta, consapevole del disposto degli artt. 43 e 45 – comma 2 - del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, la documentazione sottoelencata:

- 1) certificato medico originale in carta libera attestante l'handicap; *vedasi fac-simile allegato*
 - 2) copia conforme del certificato U.L.S.S. attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione ovvero si riserva di presentarlo entro il _____;
 - 3) **PREVENTIVO** di spesa contenente descrizione delle opere/attrezzature/interventi;
 - 4) copia del verbale dell'assemblea condominiale dal quale risulta l'assenso del condominio all'installazione delle attrezzature o all'esecuzione delle opere *(se necessario)*;
 - 5) copia dell'autorizzazione comunale inerente gli interventi *(se necessaria)*;
 - 6) documentazione comprovante la non eseguibilità e l'impossibilità materiale/giuridica di eseguire l'opera (se del caso)
 - 7) copia fronte-retro di un documento d'identità valido;
 - 8)
-

Dichiaro altresì

ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003, n° 196, di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente domanda di contributo e che verranno comunicati alla Regione Veneto, ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicare detti dati ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica in questione. Prendo atto, infine, che il titolare del trattamento è il Comune di Sona, nella persona del legale rappresentante Sindaco pro - tempore e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003.

Data _____

IL RICHIEDENTE

IL SOGGETTO
 ONERATO DELLA SPESA



Note

(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 (es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).

(3) Il contributo:

- per costi fino a € 2.582,28 è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
- per costi da € 2.582,29 a € 12.911,42 è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta *(es. per una spesa di € 7.746,85, il contributo è pari a € 2.582,28 più il 25% di € 5.164,57, cioè € 3.873,42);*
- per costi da € 12.911,43 a € 51.645,69 è aumentato di un ulteriore 5% *(es. per una spesa di € 41.316,55 il contributo è pari a € 2.582,28 più il 25% di € 10.329,14, più il 5% di € 28.405,13, cioè è di € 2.582,28 + € 2.582,29 + € 1.420,26 ovvero ammonta a € 6.584,83).*

(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, possano 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 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.

7) Il termine per la presentazione della domanda e della integrazione della documentazione è fissato per il 1989 al 31 luglio e per gli anni successivi al **1° marzo**.

NB: le domande presentate successivamente avranno validità per l'anno seguente.



Fac-simile

CARTA INTESTATA DEL MEDICO

Si certifica che il Sig. _____ nato
a _____ il _____ abitante a
Sona – via _____ n° _____

è affetto da
.....
.....
.....
.....

trattasi pertanto di portatore di menomazioni/limitazioni funzionali permanenti o patologie
invalidanti irreversibili non in grado di (*contrassegnare*):

raggiungere la propria abitazione

fruire del proprio alloggio

se non con l'aiuto di terze persone, a rischio della salute.