

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 a _____ in qualità di:

Proprietario

Conduttore

Altro (2)

nell'immobile di proprietà di _____

sito in _____ C.A.P. _____ via/piazza _____

n. _____ 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 € _____

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. servo scala;

3. piattaforma o elevatore;

installazione

4. ascensore adeguamento

5. ampliamento porte d'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 (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) _____

D I C H I A R A

Che avente diritto (6) al contributo, in quanto onerato dalla spesa, è:
il sottoscritto richiedente

___l___ 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 ;
- amministrazioni del condominio;
- responsabile del centro o istituto ex art. 2 Legge 27.2.1989, n. 62.

A L L E G A

Alla presente domanda:

1. certificato medico in carta libera attestante l'handicap;
2. dichiarazione sostitutiva di certificazione;
3. certificato ASL (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il (7) _____

_____ li _____

IL RICHIEDENTE

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

Per conferma ad adesione _____