SIMAS SRL

FAC-SIMILE DI DOMANDA

(In bollo di valore secondo la legge vigente)

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 ……

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

abitante in qualità di:

- ❑ proprietario
- ❑ conduttore
- ❑ altro (specificare) ……

nell'immobile di proprietà di …… sito a ……
CAP …… via/piazza …… n …… 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 di € …… (IVA compresa) 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 che creano difficoltà:

Ⓐ accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare:

- ❑ rampa di accesso; € ……
- ❑ servoscala; € ……
- ❑ piattaforma elevatrice o elevatore; € ……
- ❑ ascensore:
  - ○ installazione; € ……
  - ○ adeguamento; € ……
- ❑ ampliamento porte di ingresso; € ……
- ❑ adeguamento percorsi orizzontali condominiali; € ……
- ❑ installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti; € ……
- ❑ all'interno degli edifici; € ……
- ❑ installazione meccanismi di apertura e chiusura porte; € ……
- ❑ acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici; € ……
- ❑ altro (specificare) …… € ……

Ⓑ fruibilità e visitabilità dell'alloggio:

- ❑ adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.); € ……
- ❑ adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio; € ……
- ❑ altro (specificare) …… € ……

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 handicap;
- ❑ avente a carico il soggetto portatore di handicap;
- ❑ unico proprietario;
- ❑ amministratore del condominio;
- ❑ responsabile del centro o istituto ex-art. 2 Legge 27 Febbraio 1989, n. 62.

ALLEGA

alla presente domanda:

1. certificato medico in carta libera attestante l'handicap;
2. autocertificazione (vedere fac-simile riportato di seguito);
3. certificato Azienda USL (o fotocopia dello stesso) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il ……

……, lì, ……

IL RICHIEDENTE

……

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO
Per conferma ed adesione

……

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' - AUTOCERTIFICAZIONE
(art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto ……,

- ❑ portatore di handicap
- ❑ tutore esercente la potestà dei genitori nei confronti del portatore di handicap

nato a ……il …… abitante a ……
cap …… via/piazza……n…… piano …… int……
tel ……,
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.p.r. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni

DICHIARA

- che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la/e seguente/i opera/e:

……
……
……
……
……

- che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione;

- che per la realizzazione di tali opere.

- ❑ gli è stato concesso
- ❑ non gli è stato concesso

altro contributo il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della Legge 13/89, non supera la spesa preventivata.

IL DICHIARANTE

……

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.