



COMUNE DI BEVAGNA

Provincia di Perugia

Area Pianificazione e Gestione del Territorio

protocollo

marca da bollo € 14,62

al signor sindaco del
Comune di BEVAGNA
corso Giacomo Matteotti n. 58
-06031- BEVAGNA

DOMANDA di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati, ai sensi della Legge 13 del 9/01/1989.

DA UTILIZZARE PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO DA PARTE DEL DISABILE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ nel-
la provincia di _____ C.A.P _____ il _____ residente in qualità di:

- proprietario
 conduttore
 altro (1) _____

nell'immobile di proprietà di _____ sito in _____
_____ C.A.P _____ via/piazza _____ numero ci-
vico _____ piano _____ interno _____ telefono _____ cellulare _____
_____, quale

- portatore di handicap
 esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap (sig. _____)

CHIEDE

il contributo (2) previsto dall'art. 9 della Legge in oggetto, prevedendo una spesa (a lordo dell'IV.A.) (3) di

€ _____ (in cifre) Euro _____ (in lettere) 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;
4. ascensore;

adeguamento

installazione

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 (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

che avente diritto (6) al contributo, in quanto onerato dalla spesa, è:

il sig. _____ sottoscritto richiedente,

oppure:

il/la sottoscritto/a _____ in qualità di:

- esercente la potestà o tutela nei confronti del portatore di disabilità;
- avente a carico il sottoscritto portatore di handicap;
- unico proprietario;
- amministratore del condominio;
- responsabile del centro o istituto ex art. 2 Legge 62 del 27/2/1989;
- altro (specificare) _____

CHIEDE

che il contributo spettante venga liquidato mediante accredito su conto corrente intestato a _____

_____ c/c _____ codice ABI: _____

codice CAB: _____

codice IBAN: _____

Inoltre consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 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 dichiarazione sostitutiva di atto notorio allegata alla presente.

ALLEGA

alla presente domanda:

- 1 certificato medico in carta libera attestante l'handicap;
- 2 certificato ASL o fotocopia autenticata attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione (da allegare unicamente qualora voglia avvalersi della precedenza prevista dal comma IV dell'articolo 10 della legge 13/89), ovvero si riserva di presentarlo entro il _____
_____;
- 3 dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, sottoscritta dal richiedente e del proprietario, dalla quale risultino l'ubicazione della propria abitazione, nonché le difficoltà di accesso;
- 4 preventivo di spesa contenente la descrizione delle opere;
- 5 copia fotostatica di un documento d'identità del richiedente e del proprietario in corso di validità;
- 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).

Bevagna, li _____

il Richiedente _____

l'avente diritto al contributo, qualora soggetto diverso dal richiedente,
per conferma ed adesione _____

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 € 2582,28 è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
 - per costi da € 2582,28 a € 12911,42 è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (es.: per una spesa di € 7746,85 il contributo è pari € 2582,28 più il 25% di € 5164,57 cioè è di € 3873,43);
 - per costi da € 12911,42 a € 51645,69 è aumentato di un ulteriore 5% (es.: per una spesa di € 41316,55 il contributo è pari a € 2582,28 più il 25% di € 10329,14 più il 5% di € 28405,13 cioè è di € 2582,28 + € 2582,28 + € 1420,26 ovvero ammonta a € 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 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 di 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 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.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(DPR 445 del 28/12/2000 art. 47-48) sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire (art 4 Legge 15/68)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ e residente a _____
_____ via _____ n. _____ in qualità di _____ del
portatore di handicap sig./ra _____ nato a _____ il
_____ e residente in _____ via _____ n. _____
richiedente il contributo per il superamento delle barriere architettoniche negli edifici privati previsto
dalla Legge 13/1989, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di for-
mazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 e ss.mm.ii.,

DICHIARA, ai sensi degli art.li 46 e 47 del DPR 445/2000, che il portatore di handicap

- è stato/a riconosciuto/a dalla competente commissione medico legale _____
- ha presentato domanda di accertamento di invalidità in data _____
- che l'immobile ove si richiede il contributo di adeguamento Legge 13/89 è di proprietà del sig. _____
- che lo stesso immobile è stato realizzato in data _____ e perciò antece-
dente alla data di entrata in vigore della Legge 13/89,
- che il proprietario dell'immobile, con la sottoscrizione della presente dichiarazione, autorizza la rea-
lizzazione dei lavori appresso descritti i quali comportano al richiedente portatore di handicap le
difficoltà alla deambulazione a seguito descritte,
- che nell'immobile in cui è residente il portatore di handicap, sito in _____
_____ via/piazza _____ numero civico _____ piano _____ in-
terno _____, 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 seguenti opere: _____
- che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione (cancellare la parte che non interessa)
- che per la realizzazione di tali opere non gli è stato concesso altro contributo oppure, gli è stato
concesso altro contributo nella misura di € _____, il cui importo,
cumulato a quello richiesto ai sensi della Legge 13/1989, non supera la spesa preventivata (cancellare la
parte che non interessa).

In fede.

Bevagna, li _____

il Richiedente _____

il Proprietario _____

N.B.:

Si allega copia del documento di identità sia del richiedente che del proprietario.

La presente dichiarazione viene inoltrata a norma dell'art. 38 comma 3 del T.U. n. 445/2000. I dati acquisiti con la presente dichiarazione devono essere trattati nel rispetto della Legge 675 del 31/12/1996.