

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

AL SINDACO DEL COMUNE DI
POZZUOLI

OGGETTO: Richiesta di concessione contributo per superamento ed eliminazione delle barriere architettoniche.
Ai sensi della Legge 9.1.1989, n°13.

Il sottoscritto:

_____ (Cognome e nome)

nato a:

_____ il _____

in qualità di:

☐ Proprietario

☐ Conduttore

☐ Affittuario

☐ Altro: (1) _____

nell'immobile (Specificare se si tratta di proprietà privata) _____

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

_____ n. civico _____ piano _____ int. _____ tel. _____

quale:

☐ Portatore di handicap

☐ Esercente la potestà o tutela o curatela
su soggetto portatore di handicap

CHIEDE

il contributo (2) previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa di Euro _____ (Indicare l'importo del preventivo allegato comprensivo di IVA) (3), per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) (4), da realizzarsi nell'immobile sopra indicato, o nell'immobile nel quale trasferirà la residenza a lavori ultimati 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. ☐ installazione ascensore ☐ adeguamento ascensore

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 di 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/la sottoscritt..... richiedente

oppure:

il/la sig., in qualità di

- ☐ avente a carico il sottoscritto portatore di handicap;
☐ unico proprietario;
☐ amministratore del condominio;
☐ responsabile del centro o istituto ex art. 2 Legge 27.2.1989, n. 62;
☐ altro (specificare)

Inoltre consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 4.1.1968, n°15 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 seguente:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ex art. 4 L. 15/68 e art. 2 L. 191/98)

Il/La sottoscritt _____ richiedente il contributo ex L. 13/89, dichiara:

- di essere stato/a riconosciuto/a dalla competente commissione medico legale

- di aver presentato domanda di accertamento di invalidità in data

- che nell'immobile in cui è residente o nel quale si impegna a trasferire la residenza a lavori ultimati (cancellare la parte che non interessa)
 sito in _____ C.A.P. _____ via/piazza
 _____ n. civico _____ piano _____ int. _____ esistono le seguenti
 barriere architettoniche: _____

-
-
- che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la/le seguenti opere:
-
-

- che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione e che saranno realizzate nel rispetto dei dettami della Legge 13/89 e del D.M. 236/89;
- che per la realizzazione di tali opere non gli è stato concesso altro contributo.

ALLEGA

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">1. certificato medico in carta libera attestante le condizioni di disabilità2. certificato (o fotocopia autentica) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione3. preventivo di spesa contenente la descrizione delle opere comprensivo dell'IVA4. copia fotostatica di documento di identità e codice fiscale del richiedente |
|---|

da allegare nel caso in cui le barriere da eliminare siano presenti in parti comuni del condominio:

- Fotocopia del verbale di assemblea del condominio

da allegare nel caso di alloggio occupato in qualità di affittuario:

- Benestare del proprietario dell'immobile

Comune di _____, li _____

IL RICHIEDENTE

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

(Per conferma ed adesione)
