

**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 in qualità di:

Proprietario

Conduttore

Altro

nell'immobile di proprietà di .....

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

n. ° civico ..... 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 €.

.....

..... 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.

A Accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare:

1. Rampa 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 dell'alloggio;

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

- B Fruibilità e visitabilità dell'alloggio:
- 1. Adeguamento spazi interni dell'alloggio (bagno, cucina camere, ecc...);
- 2. Adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;
- 3. Altro .....

**DICHIARA**

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

...I .... 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 27/02/1989, n° 62.

**ALLEGA**

Alla presente domanda:

1. certificato medico in carta libera attestante l'handicap;
2. dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
3. certificato ASL (o fotocopia autentica) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione,  
 ....., lì .....

**IL RICHIEDENTE**

-----

**ALLEGATO B**

**COMUNE DI PENNE**

**PROV. (PE)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

(Art. 4 legge 15/1968 – presentata contestualmente all'istanza /art.3, comma 1 d.p.r.

n°. 403/1998)

L'anno ....., il giorno ..... del mese di ..... ..I.. Signor  
 .....

..... nat.. a ..... abitante in ..... C.a.p.

...

..... via/piazza ..... n° civico ..... piano .....  
int.

..... tel. .... richiede, in conformità del  
disposto

dell'art. 4 della L. 04/01/1968 n° 15, di fare le seguenti dichiarazioni consapevole  
che,

in caso di false dichiarazioni, saranno applicate a suo carico le pene stabilite  
dall'art.

496 del codice penale.

### TESTO DELLA DICHIARAZIONE

1. Il sottoscritto portatore di handicap dichiara:

- che nell'immobile da lui abitato 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:

- che per la realizzazione di tali opere gli è stato concesso (o non gli è stato concesso) altro contributo il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della legge n° 13, non supera la spesa preventiva.

IL DICHIARANTE

-----

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Penne, li.....