

**DOMANDA per la CONCESSIONE di CONTRIBUTI per il SUPERAMENTO  
delle BARRIERE ARCHITETTONICHE**  
(Legge 9-1-1989, n. 13)

Al Sig. Sindaco del Comune di MONTEMURRO

\_\_\_\_|\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
abitante (1) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ in qualità di:  
 Proprietario  
 Conduttore  
 Altro (2) \_\_\_\_\_  
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

**Indicare di seguito i dati del disabile se diversi dal firmatario:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il contributo (3) previsto dall'art. 9 della legge 9-1-1989, n. 13, prevedendo una spesa di euro \_\_\_\_\_  
(IVA compresa) - (importo 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;  
                                   installazione    adeguamento  
 4. ascensore  
                                   installazione    adeguamento  
  
 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 di 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 vivibilità 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 il diritto (6) al contributo, in quanto onerato della spesa, è:

- \_\_\_\_|\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ richiedente \_\_\_\_\_;  
 \_\_\_\_|\_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_;

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_,  
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 di condominio;  
 responsabile del centro o istituto ex art. 2 Legge 27.02.1989, n. 62.

**Inoltre, in conformità a quanto disposto dall'art. 47 del D.P.R. 28-12-2000 n. 445, e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in materia di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità**

### DICHIARA

1. che nell'immobile di cui trattasi, ubicato \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ esistono le seguenti barriere architettoniche:  
\_\_\_\_\_;
2. che comportano al portatore di handicap i seguenti ostacoli da rimuovere:  
\_\_\_\_\_;
3. che al fine di rimuovere tali ostacoli è necessario realizzare le seguenti opere:  
\_\_\_\_\_;
4. che gli interventi sopra descritti e per i quali richiede il contributo non sono stati realizzati, ne sono in corso di esecuzione;
5. che per gli interventi di cui sopra:
  - a) è già stato concesso un contributo di € \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare l'ente erogatore)
  - b) non gli è stato concesso altro contributo il cui importo cumulato a quello relativo ai sensi della legge n. 13/89, non supera la spesa preventivata
  - c) ha fatto richiesta di altro contributo a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare l'ente erogatore) in data \_\_\_\_\_  
in quanto intende avvalersi dei benefici di cui alla legge \_\_\_\_\_

**ALLEGA** alla presente domanda (7):

1. certificato medico in carta libera attestante l'handicap;
2. fotocopia del certificato USL attestante **l'invalidità totale o il grado d'invalidità**, con difficoltà di deambulazione, (per avvalersi della precedenza nella assegnazione dei contributi);
3. preventivo o preventivi di spesa per la rimozione delle barriere architettoniche.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**L** RICHIEDENTE

Per conferma di adesione

\_\_\_\_\_  
L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

Comune di MONTEMURRO  
**MODALITÀ DI SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE**  
 (art. 38, comma 3° D.P.R. 28-12-2000, n. 445)

1° caso	2° caso
Firma apposta in presenza del dipendente addetto. Modalità di identificazione _____	Documento di identità prodotto in copia fotostatica tipo _____ n. _____ rilasciat _____ da _____ in data _____ che viene inserito nel fascicolo.
Data _____	Data _____
_____ IL DIPENDENTE ADDETTO	_____ IL DIPENDENTE ADDETTO

### ULTERIORE MODALITÀ

- Caso in cui il dichiarante non possa o non sappia firmare (art. 4 D.P.R. 28/12/2000 n. 445);  
 Attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il dichiarante non può sottoscriverla a causa di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma

## NOTE

(1) Si deve indicare l'effettiva e stabile dimora del richiedente, che può anche non coincidere con la sua residenza anagrafica.

(2) Barrare se si abita nell'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione ( ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc..).

(3) Il contributo:

Per costi fino a 2.582,28 € è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;

Per costi da 2.582,28 € a 12.911,42 € è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (quindi 2.582,28 + 25% dell'eccedente, es.: per una spesa di 7.746,85 euro, il contributo è pari a 2.582,28 euro più il 25% di 5.164,56 euro, cioè è di 3.873,42 euro).

Per costi da 12.911,42 € a 51.645,69 € è aumentato di un ulteriore 5% (es.: per una spesa di 41.316,55 € il contributo è pari a 2.582,28 euro più il 25% di 10.329,14 euro, più il 5% di 28.405,13 euro cioè di 2.582,28 + 2.582,28 + 1.420,26 ovvero ammonta a 6.584,82 euro).

(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 vivibilità dell'alloggio), come di seguito è 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 più opere funzionalmente connesse possano fruire più portatori di handicap, deve essere presentata una sola domanda da uno dei portatori di handicap, 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 vivibilità 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 n. 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 il portatore di handicap qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese.

(7) Il termine per la presentazione della domanda e della integrazione della documentazione è fissato al 1° marzo di ogni anno.