

(in bollo)

AL SINDACO DEL COMUNE DI MONOPOLI

ALL'UFFICIO SERVIZIO POLITICHE ABITATIVE

OGGETTO: Richiesta di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche.
Ai sensi della Legge 9 Gennaio 1989, n. 13.

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e nome)

nato/a _____, il _____

in qualità di: Proprietario
 Conduttore
 Affittuario
 Altro (1) _____

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

sito in Monopoli C.A.P. 70043, Via/Piazza _____

n. _____, piano _____, int. _____, tel./cell. _____,

quale:

portatore di handicap esercente la potestà o tutela o curatela
sul soggetto portatore di handicap

CHIEDE

il contributo previsto dall'art. 9 della Legge in oggetto, prevedendo una spesa di
€ _____, (indicare l'importo del preventivo allegato comprensivo di IVA);
per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse), 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 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: di fruibilità e visibilità dell'alloggio:

1. adeguamento spazi interni all'alloggi (bagno, cucina, camere, ecc.);
2. adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;
3. altro _____

D I C H I A R A

che avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa, è:

il sottoscritto richiedente, Sig. _____

oppure:

- avente a carico il sottoscritto portatore di handicap;
- unico proprietario;
- amministratore condominio;
- responsabile del centro o istituto ex art. 2 Legge 27.2.89, n. 62.
- altro (specificare) _____

A L L E G A

alla presente domanda:

1. certificato medico in carta libera attestante le condizioni di disabilità;
2. certificato U.S.L. (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione;
3. preventivo di spesa contenente la descrizione delle opere comprensivo dell'IVA;
4. copia fotostatica di documento di identità e codice fiscale del richiedente.

N.B. è necessario allegare nel caso in cui le barriere da eliminare siano presenti in parti comuni del condominio:

- fotocopia del verbale di assemblea del condominio.

N.B. è necessario allegare nel caso di alloggio occupato in qualità di affittuario:

- benessere del proprietario dell'immobile.

IL RICHIEDENTE

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

(Per conferma ed adesione)

Legge n.13/89 - Da allegare alla richiesta di contributo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 D.P.R. N.445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____
il _____, nato/a _____
residente a _____ in
via/c.da _____, C.F. _____
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. N.445/2000, in caso di
dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- che la domanda si riferisce all'immobile:
 - adibito a residenza del disabile;
 - per il quale il disabile ha già fatto o farà richiesta di trasferimento della propria residenza a lavori ultimati e precisamente in via _____;
 - di proprietà di _____
- che esistono le seguenti barriere architettoniche _____

- che _____ comportano al disabile le seguenti difficoltà _____
- che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la/le seguenti opere conformi al D.M. 236/89-art.8. _____

- che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione;
- che per la realizzazione di tale intervento è stato concesso/non è stato concesso altro contributo (ad esempio INAIL, ecc. -). In caso di contributo specificare il tipo di contributo con il relativo importo € _____;
- che precedentemente ha/non ha beneficiato di altri contributi sullo stesso immobile ai sensi della L. N.13/89. la realizzazione di tali opere non gli è stato altro contributo;
Se ha beneficiato di altri contributi sullo stesso immobile compilare quanto segue:
opere esterne:
anno _____ lavori di _____ importo ricevuto € _____
anno _____ lavori di _____ importo ricevuto € _____
opere interne:
anno _____ lavori di _____ importo ricevuto € _____
anno _____ lavori di _____ importo ricevuto € _____

IL DICHIARANTE