



Al Sindaco del Comune di Taranto

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER IL SUPERAMENTO E L'ELIMINAZIONE
DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE NEGLI EDIFICI PRIVATI
LEGGE 9 GENNAIO 1989, N. 13.**

(Il presente modulo può essere trasmesso via mail all'indirizzo *servizisociali.comunetaranto@pec.rupar.puglia.it*
oppure consegnato a mano presso gli Uffici di via Lazio 45, il martedì e giovedì dalle 10.00 alle 12.00)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov _____ il _____
codice fiscale _____ telefono _____ email _____
_____ abitante ⁽¹⁾ in qualità di:

- Proprietario
- Conduttore
- Altro (2) _____

nell'immobile di proprietà di:

_____ sito in _____ CAP _____
via _____ n° _____ piano _____ int. _____
data costruzione dell'immobile _____ telefono _____

quale:

- Persona disabile
- Esercente la potestà o tutela sul soggetto disabile

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

Nome _____ Cognome _____ nato a _____
_____ il _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

Il contributo ⁽³⁾ previsto dall'art.9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa di
EURO _____ (IVA inclusa) 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:

- rampa di accesso
- servo scala
- piattaforma o elevatore
- installazione ascensore
- adeguamento ascensore
- ampliamento porte di ingresso
- adeguamento percorsi orizzontali condominiali
- installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici
- installazione meccanismi di apertura e chiusura porte
- acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici
- altro (5)

B. di fruibilità e visibilità dell'alloggio:

- adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.)
- adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio
- altro ⁽⁵⁾;

DICHIARA CHE

(indicare la persona che materialmente riscuote il contributo)

avente diritto ⁽⁶⁾ al contributo, poiché onerato della spesa, è _____

in quanto:

- esercente la potestà o tutela nei confronti della persona disabile;
- avente a carico la persona disabile;
- unico proprietario;
- amministratore del condominio;
- responsabile del centro o istituto ex art. 2 legge 27.2.89, n. 62

ALLEGA ALLA DOMANDA

- certificato medico in carta libera (o in fotocopia) attestante la disabilità o certificazione di invalidità o handicap/legge 104;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio (Allegato A);
- fotocopia del certificato ASL attestante l'invalidità totale con difficoltà alla deambulazione (per la precedenza in graduatoria degli invalidi totali)
- fotocopia della carta di identità del richiedente;
- preventivi timbrati e firmati;
- marca da bollo da EURO 16,00;
- foto dello stato antecedente alla data dei lavori;

Terminati i lavori la domanda dovrà essere completata con la consegna di:

- Allegato B
- fatture in originale
- codice IBAN del beneficiario o avente diritto, che risulti da attestazione bancaria o postale
- foto dello stato dei lavori realizzati

N.B. I lavori devono essere effettuati entro e non oltre 12 mesi dalla data di presentazione dell'istanza, pena la decadenza del contributo.

La domanda deve essere presentata utilizzando esclusivamente il presente modulo.

Taranto li ____/____/____

Il richiedente

L'avente diritto al contributo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ prov (____) il _____
codice fiscale _____ residente a _____ prov (____)
via _____ n. ____ piano _____ int. _____
tel./cell. _____

- persona disabile
- tutore o esercente la potestà dei genitori nei confronti della persona disabile

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- che nell'immobile da lui abitato esistono le seguenti barriere architettoniche

- che comportano alla persona disabile le seguenti difficoltà

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

- che tali opere non sono esistenti o in corso d'esecuzione;
- che per la realizzazione di tali opere (*barrare la casella interessata*)
 - gli è stato concesso**
 - 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.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

NOTE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

(ALLEGARE ALLA DOMANDA UNA FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITA')

1. Si deve indicare l'effettiva e stabile dimora del richiedente, che può anche non coincidere con la sua residenza anagrafica, in questo caso bisogna dichiararlo nella dichiarazione sostitutiva.
2. Barrare se si abita l'immobile a titolo della proprietà o locazione (ad esempio convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).
3. Il contributo
 - Per costi fino a 2582,28 € è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta.
 - Per costi da 2582,28 € a 12.911,42 € è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (quindi 2582,28 + 25% dell'eccedente).
 - Per costi da 12.911,42 € a 51.645,69 € è aumentato di un ulteriore 5%.
 - Per i costi uguali o superiori a € 51.645,09 la quota massima rimborsabile sarà pari a € 7.101,28
4. Si precisa che per opere funzionalmente connesse si intendono quelle volte alla rimozione delle barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (ad es. funzione di accesso all'immobile; funzione di visitabilità dell'alloggio), come di seguito è semplificato. Pertanto qualora si intende 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 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 visitabilità es. adeguamento servizi igienici) si deve presentare una domanda per ognuna di esse.

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 la persona disabile qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese.

Tassativamente solo DOPO la presentazione della domanda si possono avviare i lavori.

DOMANDA PER IL SUPERAMENTO DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE

(da presentare al termine dei lavori)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov _____ il _____
telefono _____ email _____ a seguito della domanda
di contributo per il superamento delle barriere architettoniche prot. n. _____ del __ / __ / _____

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

Nome _____ Cognome _____ nato a
_____ il _____ Codice Fiscale _____

DICHIARA

di aver terminato i lavori relativi al superamento delle barriere architettoniche e pertanto consegna:

- fatture in originale
- ricevute dei bonifici di pagamento delle fatture
- codice IBAN del beneficiario o avente diritto, che risulti da attestazione bancaria o postale
- foto dello stato dei lavori realizzati

(luogo, data)

Il Dichiarante
