



AL SINDACO DEL COMUNE DI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

OGGETTO: **Domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche, ai sensi della L.R. n° 16 del 12 luglio 2007.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Tel. n \_\_\_\_\_ in qualità di:

<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Conduttore	<input type="checkbox"/> Altro _____
---------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

dell'immobile di proprietà di \_\_\_\_\_

sito nel comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_

quale:

- Persona con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale;
- Persona esercente la potestà o tutela sui soggetti con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale;
- Legale rappresentante del seguente ente privato / impresa con Sede \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il contributo previsto dall'articolo: *(barrare l'articolo che interessa)*

- 12 Edifici e spazi privati aperti al pubblico;
- 13 Edifici privati  Case di civile abitazione  Luoghi di lavoro;
- 14 Facilitatori della vita di relazione;
- 16 Adattamento di mezzi di locomozione privati:
  - comma 1 (per adattamenti su moto e/o autoveicoli in funzione delle minorazione anatomiche e funzionali)
  - comma 2 (per adattamenti di mezzi ai fini del trasporto di persone con disabilità)

prevedendo una spesa di € ..... IVA compresa, come da preventivo allegato.

**A tale scopo, in conformità del disposto dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale conseguente alle dichiarazioni mendaci:**

**DICHIARA**

- che l'immobile oggetto dell'intervento è adibito a:
  - residenza principale del disabile sig./sig.ra \_\_\_\_\_
  - posto di lavoro stabilmente occupato dal disabile sig./sig.ra \_\_\_\_\_
  - altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

▪ che intende procedere:

**A) alla realizzazione delle seguenti opere, ai sensi degli artt. 12 e 13 della normativa in oggetto:**  
(Breve descrizione delle opere):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**finalizzate al superamento e all'eliminazione delle seguenti barriere architettoniche** (Breve descrizione barriere):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Tipologia di edificio su cui intervenire:**

- edificio e spazio privato aperto al pubblico
- edificio privato
- edificio privato adibito a luogo di lavoro
- edificio di edilizia residenziale agevolata

**B) all'acquisto e posa in opera dei seguenti ausili e/o attrezzature ai sensi dell'art. 14 della normativa in oggetto:** (breve descrizione degli ausili)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**finalizzate al superamento e all'eliminazione delle seguenti barriere architettoniche:**  
(descrizione barriere)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Tipologia edificio su cui installare gli ausili:**

- edificio privato aperto al pubblico
- edificio privato
- edificio privato adibito a luogo di lavoro
- edificio di edilizia residenziale agevolata

**C) all'adattamento di mezzi di locomozione privati (art. 16)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

di avere

di non avere

ottenuto i seguenti contributi regionali e/o statali per le stesse opere o acquisti (L.13/1989)

di avere

di non avere

presentato domanda per la concessione di un contributo a (indicare l'ente)

per il medesimo fine ai sensi di:

L. 104/92, art. 27;

altre leggi \_\_\_\_\_

Dichiara che i lavori di cui ai punti:

A) non sono stati eseguiti, né sono in corso di opera

B) che gli ausili non sono stati acquistati;

C) non sono stati eseguiti, né sono in corso di opera;

#### CONSAPEVOLE

- **che i dichiaranti decadono dai benefici eventualmente conseguenti alla presente domanda sulla base delle dichiarazioni non veritiere;**
- che il contributo verrà erogato (in base alle disposizioni regionali) dal Comune dopo l'esecuzione delle opere e/o l'acquisto dei beni, sulla base:
  - 1) della **documentazione attestante la spesa** (fattura debitamente quietanzata);
  - 2) della **certificazione di regolare esecuzione** redatta dal Direttore dei Lavori per le opere che comportano, a termini di legge, la necessaria assistenza di un tecnico abilitato, ovvero sottoscrizione della ditta che ha effettuato la fornitura e/o l'installazione di ausili;
  - 3) della **dichiarazione rilasciata dall'amministratore condominiale**, relativamente alla spesa sostenuta dal richiedente del contributo.

Comune di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del richiedente)

Dati identificativi della persona avente diritto al contributo

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di Nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per presa visione)

**ELENCO ALLEGATI****Allegati obbligatori da presentare in base ai seguenti articoli:** **artt. 12 – 13 – 14**

- preventivo di spesa intestato al richiedente del contributo;
- certificato medico originale in carta libera attestante le difficoltà motorie e/o sensoriale del disabile;
- eventuale copia certificato di invalidità;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- altra documentazione utile ai fini dell'istruttoria della domanda;
- copia dell'autorizzazione comunale inerente l'opera (*se necessaria*).

 **art. 16, comma 1:**

- preventivo di spesa intestato al disabile nonché richiedente del contributo relativamente agli adattamenti da apportare al mezzo di trasporto;
- patente di guida;
- descrizione delle modificazioni da apportare al mezzo;
- certificazione attestante le condizioni di menomazione o di disabilità del richiedente interessato alla guida;
- fotocopia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità.

 **art. 16, comma 2:**

- preventivo di spesa intestato al disabile o richiedente del contributo relativamente agli adattamenti da apportare al mezzo di trasporto;
- descrizione delle modificazioni da apportare al mezzo;
- certificato medico originale in carta libera attestante le difficoltà motorie e/o sensoriale del disabile;
- eventuale copia certificato di invalidità;
- fotocopia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità;
- dichiarazione che la persona trasportata è sprovvista di patente o che non è più in grado di guidare l'automezzo.

**Dichiaro altresì**

ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003, n° 196, di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente domanda di contributo e che verranno comunicati alla Regione Veneto, ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicare detti dati ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica in questione. Prendo atto, infine, che il titolare del trattamento è l'Amministrazione comunale e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

AL SINDACO DEL COMUNE DI

**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"><li>1. certificato medico in carta libera attestante le condizioni di disabilità</li><li>2. certificato (o fotocopia autentica) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione</li><li>3. preventivo di spesa contenente la descrizione delle opere comprensivo dell'IVA</li><li>4. copia fotostatica di documento di identità e codice fiscale del richiedente</li></ol> |
|---|

**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)

---

## NOTE

---

- (1) Specificare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).
- (2) Il contributo:
  - per costi fino a € 2582,28 (5 milioni di lire) è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
  - per costi da € 2582,28 a € 12911,42 (da 5 a 25 milioni di lire) è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (es.: per una spesa di € 8000 (Lire 15.500.000 circa), il contributo è pari a € 2582,28 più il 25% di € 5417,72, cioè è di 3936,71 (circa lire 7.623.000);
  - per costi da € 12911,42 a € 51645,69 (da 25 a 100 milioni di lire) è aumentato di un ulteriore 5%.
- (3) Si ricorda che l'I.V.A. deve essere calcolata al 4% ai sensi del D.P.R. 26/10/1972, n. 633 e successive modificazioni.
- (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 visitabilità dell'alloggio), come di seguito 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 di più opere funzionalmente connesse possono 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) l'istante deve presentare una domanda per ognuna di esse e può ottenere quindi più di un contributo.  
<sup>1</sup> 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.