

Bollo €16.00



**COMUNE DI BASCIANO**  
**Ufficio Tecnico**

**DOMANDA DI CONCESSIONE CONTRIBUTO PER IL SUPERAMENTO E  
L'ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE  
NEGLI EDIFICI PRIVATI**

Il sottoscritto....., nato a .....,  
il ....., in qualità di:

- Proprietario
- Conduttore
- Altro (1)

dimorante (2) nell'immobile di proprietà di .....  
sito in ..... via/piazza.....  
n°..... piano..... Int ....., tel ....., quale:

- Portatore di handicap;
- Esercente la podestà o tutela su soggetto portatore di handicap,

**CHIEDE**

Il contributo (3) previsto dall'art 9 della Legge in oggetto, prevedendo una spesa di €  
....., 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;
- 4 – ascensore:
  - o Installazione
  - o Adeguamento
- 5 – ampliamento porta d'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 (5) .....

**B – di fruibilità e visibilità 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 della spesa, è il sottoscritto richiedente

Il/la 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 condominio;
- responsabile del centro o istituto ex Art.2 Legge 27/2/89 n°62;

**ALLEGA**

1. - certificato medico in carta libera attestante l'handicap;
2. - dichiarazione sostitutiva di certificazione;
3. - certificato ASL (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

L' AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
(luogo) (indirizzo)  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

### DICHIARA

Che l'abitazione interessata ai lavori di eliminazione delle barriere architettoniche è ubicata presso l'immobile sito in via \_\_\_\_\_ al piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_, presenta le seguenti difficoltà di accesso e ostacoli alla mobilità interna:

---

---

---

---

---

---

---

---

Dichiara inoltre che le opere non sono esistenti o in corso di esecuzione.

Il sottoscritto 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**

---

## NOTE PER LA COMPILAZIONE

1. Barrare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.)
2. Si deve indicare l'effettiva e stabile dimora del richiedente, che può anche non coincidere con la residenza anagrafica;
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 € 12.911,47 è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (es.: per una spesa di €7.746,89 il contributo è pari a €2.582,28 più il 25% di € 5.164,57, cioè è di €3.873,43;
  - per costi da €12.911,47 a €51.645,69 è aumentato di un ulteriore 5% (es.: per una spesa di € 41.316,53 il contributo è pari a €2.582,28 più il 25% di €10.329,14 più il 5% di €28.405,13 cioè è di €2.582,28+2.582,28+1420,26 ovvero ammonta a €6.584,83.
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 visibilità dell'alloggio), come di seguito esemplificato. 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 più opere funzionalmente connesse possano fruire più portatori di handicap, deve essere presentata una sola domanda da uno dei portatori di handicap, in quanto per uno solo è il contributo concesso. Se invece le opere riguardano l'abbattimento di barriere che ostacolano funzioni tra loro diverse, l'istante deve presentare una domanda per ognuna di esse e può ottenere quindi più di un contributo. Si precisa che i contributi ai sensi della L.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 non provveda alla realizzazione delle spese.