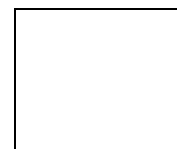


Marca da bollo



**Al Sindaco del Comune di TIVOLI**

**Oggetto:** Domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati, ai sensi della Legge 9 gennaio 1989, n.13.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ abitante (1) in qualità

di: ☐ Proprietario

☐ Conduttore

☐ Altro (2) specificare \_\_\_\_\_

nell'immobile di proprietà di \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via o Piazza \_\_\_\_\_

n° civico \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ quale:

☐ Portatore di handicap

☐ Esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap

**CHIEDE**

Il contributo (3), previsto dall'art. 9 della Legge in oggetto, prevedendo una spesa di Euro \_\_\_\_\_ (IVA compresa)

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 [ ]** accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare (opere esterne all'alloggio):

1. [ ] rampa di accesso;

2. [ ] servo scala;

3. [ ] piattaforma o elevatore;

[ ] installazione

4. [ ] ascensore

[ ] 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 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

...I... 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 del condominio;
- ☐ Responsabile del centro o istituto ex art. 2 legge 27.02.1989, n°62;

### **ALLEGA**

Alla presente domanda:

1. Certificato medico originale in carta libera attestante l'handicap;
2. Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (allegata al presente modulo di richiesta)
3. Certificato **ASL** (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il \_\_\_\_\_;
4. Preventivo di spesa;
5. Copia di un documento d'identità valido dei firmatari.

Tivoli, lì \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE.....

**L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO (7)**

Per conferma e adesione .....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**( Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 )**

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
( cognome ) ( nome )  
nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) provincia  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(luogo) provincia  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**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**

Il/la sottoscritto/a portatore di handicap / tutore esercente la potestà dei genitori nei confronti del portatore di handicap, dichiara:

- **Che nell'immobile da lui abitato esistono le seguenti barriere architettoniche:**

---

---

---

---

- **Che comportano, al portatore di handicap le seguenti difficoltà:**

---

---

---

---

- **Che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la /le seguenti opere:**

---

---

---

---

- **Che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione**
- **Che per la realizzazione di tali opere gli è stato concesso ( o non gli è stato concesso ) altro contributo il cui importo cumulato a quello richiesto ai sensi della legge n. 13/1989, non supera la spesa preventivata.**

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/1996, 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 e 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, oppure a mezzo posta.

## 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 l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione e specificare ( ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc. ).
- 3) Contributo concedibile ai sensi dell' art. 9, comma 2- della Legge 13/1989

### Tabella per ricalcolo contributo

| Tabella per la determinazione del contributo sul costo documentato<br>( L.R. n. 9/2005, art. 33, comma 2 ) |                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Costo intervento (per classi di costo)                                                                     | Ammontare contributo concedibile                        |
| Fino a 4.000,00 Euro                                                                                       | Pari alla spesa sostenuta                               |
| Da 4.000,00 a 19.500,00 Euro                                                                               | Euro 4.000,00 + 25% della parte eccedente 4.000,00 Euro |
| Da 19.500,00 a 52.000,00 Euro                                                                              | Euro 7.875,00 + 5% della parte eccedente 19.500,00 Euro |
| Oltre 52.000,00 Euro                                                                                       | Euro 9.500,00                                           |

- 4) Non è richiesto di allegare alla domanda il preventivo di spesa.
- 5) Si precisa che per opere funzionalmente connesse si intendono quelle rivolte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione ( ad. es. funzione d'accesso all'immobile, funzione di visitabilità dell'alloggio), come di seguito esemplificato. Pertanto qualora a si intenda realizzare più opere, se queste sono funzionalmente connesse, il richiedente deve formulare un'unica domanda essendo unico 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, uno solo è il contributo concedibile. Se invece le opere riguardano l'abbattimento di barriere che ostacolano funzioni tra loro le opere riguardano ( **A.** funzione di accesso es.: installazione ascensore; **B.** funzione di visitabilità es.: adeguamento servizi igienici) l'istante può presentare una domanda per ognuna di esse e può ottenere quindi più di un contributo. Si precisa inoltre che i contributi, secondo le disposizioni di cui alla legge 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.
- 6) Specificare l'opera da realizzarsi.
- 7) 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.

#### PARTE RISERVATA AL COMUNE

- Data di arrivo \_\_\_\_\_
- Data e n. Protocollo \_\_\_\_\_
- Graduatoria **T** \_\_\_\_\_ **P** \_\_\_\_\_
- Classificazione domanda per tipo edificio e opere

|                | <b>A</b> | <b>B</b> | <b>A + B</b> |
|----------------|----------|----------|--------------|
| Unifamiliare   |          |          |              |
| Plurifamiliare |          |          |              |

- Vincolo storico artistico e/o ambientale: [ SI ] [ NO ]
- Zona sismica [ SI ] [ NO ]