

Marca da bollo euro 14,62

**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 per edifici, spazi e servizi esistenti alla data dell'11 agosto 1989.**

AL SINDACO DEL COMUNE DI ..... PROV.....

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ..... abitante (1) in qualità di

- proprietario
- conduttore
- altro (2)

nell'immobile di proprietà di ..... sito in ..... cap. ...., via/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 € ..... (I.V.A. 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**  di accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare:
1.  rampa di accesso; € .....
  2.  servo scala; € .....
  3.  piattaforma o elevatore; € .....
  4.  ascensore  installazione; € .....
  - 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 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 soggetto richiedente

Il 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 27.2.1989, n. 62;

**ALLEGA**

alla presente domanda

1.  certificato medico in carta libera attestante l'handicap;
2.  dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
3.  certificato A.S.L. (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il (7) .....

..... li .....

**IL RICHIEDENTE**

.....

**L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO**  
Per conferma ed adesione

.....