

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

.....