



COMUNE DI CORCIANO
Provincia di Perugia
AREA SOCIO-EDUCATIVA

Marca da bollo
Di valore secondo
Legge vigente

**AL SINDACO
DEL COMUNE DI CORCIANO
Corso Cardinale Rotelli n.21**

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.

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI AMMINISTRATIVE (art. 75) E PENALI (art. 76) disciplinato dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci, ed in tal senso ammonito, ai sensi degli art. 46 e 47 dello stesso D.P.R. 445/2000,

Il/La sottoscritto/a _____

nata/o a _____

Il _____

abitante in via/piazza _____

codice fiscale _____

in qualità di:

- proprietario
- conduttore
- altro

dell'immobile sito in _____ cap. _____

n. civico _____ piano _____ int. _____ telefono _____ quale

- portatore di handicap
- esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap
- altro _____

CHIEDE

Il contributo previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa (comprensiva di IVA 4%) di € _____ (in cifre) _____ (in lettere)

per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse), da realizzarsi nell'immobile sopra indicato, al fine di rimuovere una o più barriere architettoniche 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. ampliamento 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 _____

B di fruibilità e vivibilità dell'alloggio:

1. adeguamento e spazi interni all'alloggio, bagno, cucina, camere ecc.);
2. adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;
3. altro _____

DICHIARA

- a) che l'avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa, è il sottoscritto richiedente
- b) il sottoscritto richiedente _____ per il/la Sig/Sig.ra _____ (avente diritto) in qualità di:
 1. esercente la potestà o tutela nei confronti del portatore di disabilità;
 2. avente a carico il soggetto portatore di disabilità;
 3. unico proprietario;
 4. amministratore di condominio;
 5. responsabile del centro o istituto ex art. 2 Legge 27/02/1989, n. 62.

- c) di avere/non aver chiesto od ottenuto da altro Ente (es. Inail) _____
contributi per la medesima opera per l'importo di € _____

CHIEDE

Che il contributo venga così liquidato:

- mediante accredito c/c postale/bancario intestato a

Codice iban _____

ALLEGA

alla presente domanda:

- certificato Inps/Usl (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il _____;
- certificato medico in carta libera attestante la disabilità;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà in carta libera dalla quale risultino l'ubicazione della propria abitazione, nonché la difficoltà di accesso;
- delibera favorevole dell'assemblea condominiale in caso di impianti o strutture che vanno a incidere sulle parti comuni dell'edificio;
- preventivo (o consuntivo) di spesa.
- documento di identità in corso di validità.

Luogo _____ data _____

Il Richiedente

L' avente diritto al contributo

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

<i>In applicazione dell'art. 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 si autorizza il trattamento e la comunicazione dei dati personali contenuti nella presente domanda di concessione, ai sensi del G.D.P.R. (General Data Protection Regulation) n. 679/2016.</i>
