Comune di Marineo - Prot. n. 0001812 del 01-02-2024

AL SINDACO DEL COMUNE DI _____

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 a _____
il_____, in qualità di:

(segnare con una X la voce che interessa)

[ ] disabile (1) residente (2) in
_____via/piazza_____
n. _____int. _____, tel. _____;

[ ] esercente la potestà o tutela sul disabile (1) sig./sig.ra _____,

nato/a a_____il_____residente in (2)_____
via/piazza_____ n. _____int. _____, tel. _____;

[ ] altro (3) _____del disabile sig./sig.ra._____
nato/a a _____ il _____residente in (2)_____
via/piazza _____n. _____ int. _____ tel. _____,

CHIEDE

il contributo previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, su una previsione di spesa di €_____ – I.V.A. compresa – (4) per l'esecuzione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) (5), 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 (segnare con una X la voce che interessa)
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 (6):_____;

B ■ di fruibilità e visitabilità dell'alloggio:
1. adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, etc.);
2. adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;
3. altro (6) :_____;

COMUNICA

che avente diritto (7) al contributo, in quanto onerato della spesa, è:
[ ] il sottoscritto richiedente
[ ] Il/la sig./sig.ra _____, in qualità di: (contrassegnare con X le voci che interessano)
[ ]esercente la potestà o tutela nei confronti del disabile;
[ ]avente a carico il disabile;

All.2 ***Modello di certificazione a cura del medico***

DICHIARAZIONE DA INSERIRE NEL CERTIFICATO IN CARTA LIBERA INTESTATA REDATTO E SOTTOSCRITTO DA QUALSIASI MEDICO

Si certifica che il/la sig./sig.ra.....nato/nata a .....il.....soffre delle seguenti patologie:

a).....;
b).....;
c).....;
d).....;
e).....;
f).....;

Si certifica inoltre che le suddette patologie comportano un handicap che si concretizza in una menomazione o limitazione funzionale permanente, dalla quale deriva per il predetto paziente una obbiettiva difficoltà (ovvero impossibilità) alla deambulazione.

.....
(luogo e data)

.....
(timbro e firma del medico)

Comune di Marineo - Prot. n. 0001812 del 01-02-2024

Comune di Marineo - Prot. n. 0001812 del 01-02-2024

All.3 ***Modello di autocertificazione a cura del richiedente disabile – invalidità parziale***

COMUNE DI _____

Autocertificazione
resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000
(da rendere a cura del disabile)

Il/la sottoscritt__ _____nato/a a_____il_____residente a _____ in via/piazza _____ n. _____,

-Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm. e ii.
-in applicazione della legge 9 gennaio 1989, n. 13 recante "Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati";

Dichiara

- che nell'immobile, in cui ha la propria residenza abituale,sito in_____ _____,via/piazza_____n._____, piano_____, interno_____ esistono le seguenti barriere architettoniche:
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____;
- che le suddette barriere architettoniche comportano le seguenti difficoltà:
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____;
- che, al fine di rimuovere tali ostacoli, ha chiesto di realizzare/acquistare le/i seguenti opere/beni:
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____;
- che gli interventi/beni sopra descritti e per i quali chiede il contributo non sono stati realizzati/acquistati né sono in corso di esecuzione/installazione;

che per gli interventi/beni di cui sopra (contrassegnare con X le voci che interessano):
[ ] non è già stato concesso alcun altro contributo;
[ ] è già stato concesso un contributo di €_____da parte di_____(indicare ente erogatore e norma di riferimento) il cui importo, cumulato con quello richiesto ai sensi della legge n. 13/89, non supera la spesa totale preventivata per l'intervento;
[ ] è stato richiesto un contributo di €_____ai sensi_____ (indicare gli estremi della norma) a_____(indicare ente competente);

Dichiara infine ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento 2016/679 (GDPR) e del Decreto legislativo n. 196/2013 e ss.mm. e ii. di essere consapevole che i suddetti dati saranno utilizzati ai soli fini degli adempimenti di legge.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, alla presente autocertificazione viene allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

_____, li _____

Il dichiarante

_____

Comune di Marineo - Prot. n. 0001812 del 01-02-2024

All.3A ***Modello di autocertificazione a cura del richiedente disabile – invalidità totale***

COMUNE DI _____

Autocertificazione
resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000
(da rendere a cura del disabile)

Il/la sottoscritt__ _____ il_____ residente a _____
nat__ a _____ n. _____,
in via/piazza _____

-Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm. e ii.
-in applicazione della legge 9 gennaio 1989, n. 13 recante "Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati";

Dichiara

- che nell'immobile, in cui ha la propria residenza abituale,sito in_____ n._____, _____,via/piazza_____ piano_____, interno_____ esistono le seguenti barriere architettoniche: _____;
- che le suddette barriere architettoniche comportano le seguenti difficoltà: _____;
- che, al fine di rimuovere tali ostacoli, ha chiesto di realizzare/acquistare le/i seguenti opere/beni: _____;
- che gli interventi/beni sopra descritti e per i quali chiede il contributo non sono stati realizzati/acquistati né sono in corso di esecuzione/installazione;
- che per gli interventi/beni di cui sopra (contrassegnare con X le voci che interessano):

[ ]non è già stato concesso alcun altro contributo;
[ ]è già stato concesso un contributo di €_____ da parte di_____ (indicare ente erogatore e normativa) il cui importo, cumulato con quello richiesto ai sensi della legge n. 13/89, non supera la spesa totale preventivata per l'intervento;
[ ]è stato richiesto un contributo di €_____ ai sensi_____ (indicare gli estremi della norma) a_____ (indicare ente competente);

- di essere invalido totale con difficoltà di deambulazione come da certificazione rilasciata dalla competente A.S.P.

Dichiara infine ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento 2016/679 (GDPR) e del Decreto legislativo n. 196/2013 e ss.mm. e ii. di essere consapevole che i suddetti dati saranno utilizzati ai soli fini degli adempimenti di legge.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, alla presente autocertificazione viene allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

_____, li_____

Il dichiarante

_____

Comune di Marineo - Prot. n. 0001812 del 01-02-2024

All.4 Modello di autocertificazione a cura del richiedente curatore o tutore del disabile – invalidità parziale

COMUNE DI _____

Autocertificazione
resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000
(da rendere a cura del tutore o curatore)

Il/la sottoscritt__ _____ nat__ a _____ il _____ residente a _____ in via/piazza _____, _____ nella qualità di tutore/curatore del disabile sig./sig.ra _____ nat__ a _____ in via/piazza _____ il _____ che risiede a _____ n. _____

-Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm. e ii.

-in applicazione della legge 9 gennaio 1989, n. 13 recante "Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati";

Dichiara

- che nell'immobile, in cui il disabile sopra generalizzato ha la propria residenza abituale, sito in _____ _____, via/piazza _____ n. _____, piano _____, interno _____ esistono le seguenti barriere architettoniche: _____;
- che le suddette barriere architettoniche comportano al disabile le seguenti difficoltà: _____;
- che, al fine di rimuovere tali ostacoli, ha chiesto di realizzare/acquistare le/i seguenti opere/beni: _____;
- che gli interventi/beni sopra descritti e per i quali chiede il contributo non sono stati realizzati/acquistati né sono in corso di esecuzione/installazione;
- che per gli interventi/beni di cui sopra (contrassegnare con X le voci che interessano):

[ ]non è già stato concesso alcun altro contributo;
[ ]è già stato concesso un contributo di €._____ da parte di _____ (indicare ente erogatore e normativa) il cui importo, cumulato con quello richiesto ai sensi della legge n. 13/89, non supera la spesa totale preventivata per l'intervento;
[ ]è stato richiesto un contributo di €_____ ai sensi _____ (indicare gli estremi della norma) a _____ (indicare ente competente);

Dichiara infine ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento 2016/679 (GDPR) e del Decreto legislativo n. 196/2013 e ss.mm. e ii. di essere consapevole che i suddetti dati saranno utilizzati ai soli fini degli adempimenti di legge.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, alla presente autocertificazione viene allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

_____, li _____

Il dichiarante

_____

Comune di Marineo - Prot. n. 0001812 del 01-02-2024

All.4A Modello di autocertificazione a cura del richiedente curatore o tutore del disabile - invalidità totale

COMUNE DI _____

Autocertificazione
resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000
(da rendere a cura del tutore o curatore)

Il/la sottoscritt__ _____ nat__ a _____ il _____ residente a _____ in via/piazza _____. _____ nella qualità di tutore/curatore del disabile sig./sig.ra _____ nat__ a _____ il _____ che risiede a _____ in via/piazza _____ n. _____

-Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm. e ii.

-in applicazione della legge 9 gennaio 1989, n. 13 recante "Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati";

Dichiara

- che nell'immobile, in cui il disabile sopra generalizzato ha la propria residenza abituale, sito in _____ _____, via/piazza _____ n. _____, piano _____, interno _____ esistono le seguenti barriere architettoniche:
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____;
  _____
- che le suddette barriere architettoniche comportano al disabile le seguenti difficoltà:
  _____
  _____
  _____
  _____;
- che, al fine di rimuovere tali ostacoli, ha chiesto di realizzare/acquistare le/i seguenti opere/beni:
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____;
- che gli interventi/beni sopra descritti e per i quali chiede il contributo non sono stati realizzati/acquistati né sono in corso di esecuzione/installazione;
- che per gli interventi/beni di cui sopra (contrassegnare con X le voci che interessano):

[ ]non è già stato concesso alcun altro contributo;
[ ]è già stato concesso un contributo di €._____ da parte di _____ (indicare ente erogatore e normativa) il cui importo, cumulato con quello richiesto ai sensi della legge n. 13/89, non supera la spesa totale preventivata per l'intervento;
[ ]è stato richiesto un contributo di €_____ ai sensi _____ (indicare gli estremi della norma) a _____ (indicare ente competente);

- che il disabile sopra generalizzato è invalido totale con difficoltà di deambulazione come da certificazione rilasciata dalla competente A.S.P.

Dichiara infine ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento 2016/679 (GDPR) e del Decreto legislativo n. 196/2013 e ss.mm. e ii. di essere consapevole che i suddetti dati saranno utilizzati ai soli fini degli adempimenti di legge.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, alla presente autocertificazione viene allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

_____, li _____

Il dichiarante

_____