

**Oggetto: Legge Regionale n. 7/97 art. 7 e 8. Domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di:

- Disabile                       Esercente la potestà o tutela su disabile

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ abitante in qualità di:

- Proprietario                       Conduttore

nell'immobile sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

in catasto al Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ per il quale

**CHIEDE**

Il contributo previsto dagli art. 7 e 8 della Legge Regionale in oggetto, prevedendo una spesa complessiva di € \_\_\_\_\_ per la realizzazione della seguente opera nell'immobile su indicato al fine di rimuovere una o più barriere architettoniche che creano difficoltà:

A: di accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare:

- Rampa di accesso;
- Servo scala;
- Piattaforma o elevatore;
- Ascensore:  privato /  condominiale
  - Installazione
  - Adeguamento
- Ampliamento porte di ingresso;
- Adeguamento percorsi orizzontali condominiali;
- Installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità ai non vedenti all'interno di edifici;
- Installazione di meccanismi di apertura e chiusura porte;
- Acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali o giuridici;
- Altro. Specificare:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

B: di fruibilità e visitabilità dell'alloggio:

- Adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.);
- Adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;
- Altro. Specificare:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiara

Inoltre che avente diritto al contributo in quanto onerato della spesa è:  
\_I\_ sig. \_\_\_\_\_ in qualità di:

- Esercente la potestà o tutela nei confronti del disabile;
- Avente a carico il soggetto disabile;
- Unico proprietario;
- Amministratore del condominio;
- Responsabile del Centro o Istituto ex art. 2 legge 27/2/1989 n. 62;

Si allega alla presente:

- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
- Uno dei seguenti certificati:
  - Certificato medico in carta libera attestante la disabilità;
  - Certificato A.S.L. (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, al fine di avvalersi della priorità prevista dalla legge.

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_ II / / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma

**L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO**

Per conferma ad adesione \_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Articolo 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_  
in qualità di :

- disabile
- tutore esercente la potestà nei confronti del disabile \_\_\_\_\_  
nat\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale del disabile | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28/11/2000 n. 445, sulla responsabilità penale prevista per chi rende false dichiarazioni, e dell'art. 75 dello stesso DPR, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR, sotto la personale responsabilità:

## DICHIARA

- che nell'immobile oggetto di interventi esistono le seguenti barriere architettoniche:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- che comportano le seguenti difficoltà:  
\_\_\_\_\_
- che al fine di rimuovere tali ostacoli, intende realizzare le seguenti opere:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione;
- che per la realizzazione di tali opere non gli è stato concesso altro contributo (gli è stato concesso altro contributo su una spesa complessiva di € \_\_\_\_\_).

Dichiara inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega la fotocopia del documento di identità n. \_\_\_\_\_

### Informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

