

**Marca da
bollo
€ 14,62**

Spett.le COMUNE DI MOZZO
(Prov. di Bergamo)

OGGETTO: Domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati, ai sensi della legge 9.01.1989, n. 13 per edifici, spazi e servizi - edifici esistenti alla data dell'11 agosto 1989.

N.B.:

- ⇒ L'articolo 49, comma 1, del DPR 445/2000 non consente l'autocertificazione dei certificato medici e sanitari.
- ⇒ Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/03 (codice sulla Privacy) i dati personali richiesti sono finalizzati esclusivamente per l'erogazione del contributo.

Il sottoscritto
nato a il
C.F. , abitante a (1)
in via in qualità di
 proprietario affittuario
 conduttore altro (2).....
nell'immobile di proprietà di
sito in Mozzo - cap. 24030, via/piazza n. civico
piano int. tel.
e-mail in qualità di:
 portatore di handicap
 esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap Sig./Sig.ra
..... C.F.....

CHIEDE

il contributo (3) previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa di € (I.V.A. 4% compresa) per la realizzazione della seguente singola opera o più opere funzionalmente connesse (4), nell'immobile sopra indicato relativo a:

OPERE INTERNE

OPERE ESTERNE

(deve essere barrata una sola voce in quanto per ogni domanda può essere erogato un solo contributo. La domanda può riguardare oltre una sola opera, un insieme di opere funzionalmente connesse)

ESEMPIO:

(indicare una o più tipologie definite nelle TABELLE pag. 8-9 del Dec.Dirigente 15.12.09 n. 14032)

Adeguamento porte interne	€.....
Adeguamento servizio igienico	€.....
.....	€.....
.....	€.....
.....	€.....
.....	€.....

DICHIARA CHE

che avente diritto al contributo è il Sig./ la Sig.ra
C.F. (5), in qualità di
 proprietario
 affittuario/conduttore
 esercente la potestà o tutela nei confronti del portatore di handicap;
 avente a carico il soggetto portatore di handicap;
 amministratore del condominio;
 rappresentante legale di C.F. /P.iva
.....;

Ai fini dell'ammissibilità al contributo allega alla presente domanda i seguenti documenti:

1. certificato in carta libera (6), debitamente sottoscritto da un medico, da cui risulti esplicitamente: l'handicap dell'avente diritto all'intervento – la/le patologie da cui tale handicap deriva – le obbiettive difficoltà che ne derivano (così come previsto dal punto 4.6 della Circolare del Ministro del Lavoro Pubblici 22.06.1989 n. 1669/UL – esplicativa della L. 13/89, al fine di identificare il tipo di intervento);
2. dichiarazione sostitutiva di atto notorio (come modulo B allegato);
3. la seguente documentazione tecnica che individua precisamente ed esclusivamente le opere oggetto di richiesta del contributo (7):
 relazione descrittiva disegni documentazione fotografica
 computo metrico estimativo preventivo di spesa
4. eventuale certificato A.S.L. (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il (7) (qualora il richiedente voglia avvalersi della precedenza al fini della liquidazione del contributo)

Si impegna inoltre a trasmettere, a tempo opportuno, al Comune di Mozzo le fatture dettagliate e quietanzate relative ai lavori oggetto di contributo.

Mozzo, li

IL RICHIEDENTE

.....

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO
Per conferma ed adesione (8)

L'AMMINISTRATORE DEL CONDOMINIO
(9)

.....

.....

IL PROPRIETARIO (10)

.....

NOTE

- (1) Si deve indicare l'effettiva e stabile dimora del richiedente, che può anche non coincidere con la sua residenza anagrafica.
- (2) Barrare, se si abita l'immobile con titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).
- (3) Il contributo:
 - per costi fino a € 2.582,28 è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
 - per costi da € 2.582,28 a € 12.911,42 è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (es.: per una spesa di € 7.746,85 il contributo è pari € 2.582,28 più il 25% di € 5.164,57, cioè è di € 3.873,43);
 - per costi da € 12.911,42 a € 51.645,69 è aumentato di un ulteriore 5% (es.: per una spesa di € 41.316,55 il contributo è pari a € 2.582,28 più il 25% di € 10.329,14, pari a € 2.582,28, più il 5% di € 28.405,13 pari a € 1.420,26 per un totale di € 6.584,82).
 - Se la spesa supera € 51.645,69, il contributo erogato sarà comunque pari a quello riconosciuto per quel tetto di spesa e, cioè, € 7.101,28.
- (4) Per "opere funzionalmente connesse" si intendono una pluralità di interventi sullo stesso immobile (oggetto della domanda) finalizzati a rimuovere più barriere architettoniche che creano ostacolo alla stessa funzione.
- (5) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con il portatore di handicap qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a proprio spese.
- (6) Il certificato medico dovrà evidenziare i tre elementi indicati al punto 1 in quanto necessari a verificare la congruità dell'intervento richiesto con la patologia del soggetto cui è destinato l'intervento.
- (7) Barrare la voce relativa alla documentazione tecnica allegata alla domanda.
- (8) Se la spesa per eseguire l'intervento viene sostenuta da persona diversa dal disabile (quale es. il tutore o i genitori) la domanda deve essere sottoscritta oltre che dal disabile anche dalla medesima per conferma del contenuto e per adesione ed è a questa che spetta il contributo.
- (9) Nel caso in cui le opere riguardano parti comuni dell'edificio, la domanda deve essere controfirmata dall'amministrazione condominiale o dagli altri proprietari in caso di assenza dell'amministratore PER ACCETTAZIONE.
- (10) Se il disabile non ha la proprietà dell'immobile, la domanda deve essere controfirmata dal proprietario PER ACCETTAZIONE.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Da allegare alla richiesta di contributo per abbattimenti barriere architettoniche L. 13/89

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
C.F., **residente** a
in via
domiciliato in
in via.....

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 2812.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

- che la domanda di contributo si riferisce all'immobile (1)
 - adibito a residenza del disabile
 - per il quale il disabile ha già fatto richiesta di trasferimento della propria residenza
 - per il quale il disabile si impegna al trasferimento della propria residenza entro 12 mesi dalla data di presentazione della domanda di contributo
- che nell'immobile da lui/lei abitato, esistente alla data dell'11.08.1989 (2),
 - di proprietà privata di
(qualora trattasi di intervento su alloggio)
 - di proprietà di
(qualora trattasi di intervento su parti comuni)esistono le seguenti barriere architettoniche
.....
che comportano al portatore di handicap le seguenti difficoltà
.....
- che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare le seguenti opere conformi al d.m. 236/89 art. 8
.....
- **che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione.**
- che per la realizzazione di tale intervento è stato concesso - non è stato concesso (3) altro contributo (ad es. INAIL, ecc.) (in caso di contributo specificare il tipo e l'importo
.....)
- che precedentemente ha - non ha (3) beneficiato di altri contributi sullo stesso immobile/alloggio ai sensi della L.13/89 (in caso di contributo compilare quanto segue:
anno..... lavori di importo ricevuto €.....
anno..... lavori di importo ricevuto €.....
anno..... lavori di importo ricevuto €.....

Mozzo, li.....

IL DICHIARANTE

.....

NOTE

- (1) Barrare la voce che interessa.
- (2) L'edificio è da intendersi esistente qualora la relativa concessione edilizia sia stata rilasciata alla data del 11.08.1989.
- (3) Barrare la voce che interessa .

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.