

**SCHEDA C)**



Campi Salentina

Carmiano

Guagnano

Novoli

Salice Salentino

Squinzano

Trepuzzi

Veglie

**AMBITO TERRITORIALE DI CAMPI SALENTINA**

per il tramite del

**COMUNE DI SQUINZANO**  
Ufficio **SERVIZI SOCIALI**  
Via Matteotti n. 10  
73018 **SQUINZANO (LE)**

**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/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ abitante (1) in qualità di

- proprietario
- conduttore
- altro (2)

nell'immobile di proprietà di \_\_\_\_\_ sito in

\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

int. \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_, 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 € \_\_\_\_\_ 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**

- ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000

di aver

di non avere

ottenuto i seguenti contributi regionali e/o statali per le stesse opere o acquisti (L. 13/1989) indicare quali: \_\_\_\_\_

di aver

di non avere

presentato domanda per la concessione di un contributo a (indicare l'ente) : \_\_\_\_\_

- che i lavori di cui ai punti:

- A)** non sono stati eseguiti, né sono in corso di opera;
- B)** che gli ausili non sono stati acquistati.

- che avente diritto (6) al contributo, in quanto onerato della spesa, è il sottoscritto richiedente:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, 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;

### Dichiaro altresì

Ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 196/2003, di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente domanda di contributo e che verranno comunicati al Comune capo fila dell'Ambito Territoriale di Campi Salentina, ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicare detti dati ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica in questione. Prendo atto, infine, che il titolare del trattamento è l'Amministrazione comunale e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

\_\_\_\_\_,li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

### ALLEGA

alla presente domanda, consapevole:

- che i dichiaranti decadono dai benefici eventualmente conseguenti alla presente domanda sulla base delle dichiarazioni non veritieri;
- che il contributo verrà erogato (in base alle disposizioni regionali) dal Comune capofila dell'Ambito Territoriale di Campi Salentina dopo l'esecuzione delle opere e/o l'acquisto dei beni, sulla base:
  - 1.della documentazione attestante la spesa (fatture debitamente quietanzata);
  - 2.del Certificato medico in carta libera attestante l'handicap;
  - 3.della dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
  - 4. del Certificato A.S.L. (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il (7)\_\_\_\_\_
  - 5. della certificazione di regolare esecuzione redatta dal Direttore dei Lavori per le opere che comportano, a termini di legge, la necessaria assistenza di un tecnico abilitato, ovvero sottoscrizione della ditta che ha effettuato la fornitura e/o l'installazione di ausili;
  - 6. della dichiarazione rilasciata dall'amministratore condominiale, relativamente alla spesa sostenuta dal richiedente del contributo.

\_\_\_\_\_,li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO  
Per conferma ed adesione

\_\_\_\_\_

### **Note alla compilazione**

(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 a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).

(3) Si precisa che per opere funzionalmente connesse si intendono quelle volte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (ad es. funzione di accesso all'immobile; funzione di visitabilità dell'alloggio), come di seguito esemplificato. Pertanto, qualora si intenda realizzare più opere, se queste sono funzionalmente connesse, il richiedente deve formulare un'unica domanda essendo unico il contributo che, a sua volta verrà computato in base alla spesa complessiva. Parimenti, qualora un'opera o di più opere funzionalmente connesse possano fruire più portatori di handicap, deve essere presentata una sola domanda da uno dei portatori di handicap, in quanto uno solo è il contributo concesso. Se invece le opere riguardano l'abbattimento di barriere che ostacolano funzioni tra loro diverse (A. funzione di accesso es.: installazione ascensore; B.: funzione di visitabilità es.: adeguamento servizi igienici) l'istante deve presentare una domanda per ognuna di esse e può ottenere più di un contributo. Si precisa che i contributi ai sensi della L. n° 13/89 sono cumulabili con altri concessi a qualsiasi titolo per la realizzazione della stessa opera, fermo restando che l'importo complessivo dei contributi non può superare la spesa effettivamente sostenuta.

(5) Specificare l'opera da realizzare.

(6) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con il portatore di handicap qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a spese proprie.

(7) Il termine per la presentazione della domanda e della integrazione della documentazione è fissato al 1° marzo di ogni anno.