

**Città Metropolitana di Bari**

***II Settore Socialità***

Al Sindaco del Comune di Molfetta

**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 ......................................................... il ..............................................., abitante (1) in qualità di:

* Proprietario
* Conduttore
* altro (2)

nell’immobile di proprietà di ………………………......................................................, sito in…………………………., CAP..........., via/piazza .............................................................., n……., piano ………................, int……………………., tel…………………………, quale

 - portatore di handicap

 - esercente la potestà o tutela o procura su soggetto portatore di handicap

CHIEDE

il contributo (3) previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa di euro ............................. ………………………………(indicare l’importo del preventivo allegato comprensivo di IVA), per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) (4), da realizzarsi relativamente 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 d'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 e spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere);

2. adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;

3. altro (5)......................................................................................................................................................

DICHIARA

che avente diritto al contributo, in quanto onerato dalla spesa, è il sottoscritto richiedente ovvero (6) il/la Sig,.............................................................................................., 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;

-responsabile del centro o istituto ex art. 2 L. n. 62, 89.

ALLEGA

alla presente domanda:

- Certificato medico in carta semplice attestante il tipo di handicap o invalidità (in busta chiusa);

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dalla quale risulti l'ubicazione della propria abitazione e le difficoltà di accesso;

- Preventivo dei lavori da effettuare , in originale, rilasciato dalla ditta fornitrice;

- Fotocopia documento d'identità, in corso di validità, del richiedente;

- Fotocopia Codice Fiscale richiedente

- Coordinate Bancarie IBAN (in busta chiusa)

................................., lì .............................

 IL RICHIEDENTE

………………………………

 L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

Per conferma e adesione ……………………………………..

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

(3) Il contributo:

1. per costi fino a 2.582,28 € (5 milioni di vecchie lire), è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
2. per costi da 2.582,28 € a 12.911,42 € (da 5 a 25 milioni di vecchie lire), l'importo precedente è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta oltre i 2.582, 28 euro;
3. per costi da 12.911,42 € a 51.645,69 € (da 25 a 100 milioni di vecchie lire), l'importo è aumentato di un ulteriore 5% della spesa effettivamente sostenuta oltre i 12.911, 42 euro.

(4) 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 o la funzione di visitabilità dell’alloggio). 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. Si sottolinea che anche laddove di un opera o di più opere funzionalmente connesse possano fruire più portatori di handicap, è ammissibile un unica domanda in quanto uno solo è il contributo concesso relativamente alle spese sostenute. 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 visibilità es: adeguamento servizi igienici), l'istante deve presentare una domanda per ognuna di esse e può ottenere quindi più di un contributo. Si precisa inoltre che i contributi ai sensi della legge 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 proprie spese.

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

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

per interventi di superamento ed eliminazione di barriere architettoniche – legge n. 13/1989

(dichiarazione sostitutiva – art. 47 del D.P.R. n. 447/2000)

 il Sig. ………..……………………………….............................nato/a a…………….………………… il………………

C.F. ………………………………… abitante in …………………………. in via ……………… n. ......, piano........, int.........tel........................., consapevole che in caso di false dichiarazioni saranno applicate a suo carico le pene stabilite dall'art. 496 c.p.

DICHIARA:

TESTO DELLA DICHIARAZIONE

Il sottoscritto, portatore di handicap e/o tutore esercente la potestà dei genitori nei confronti del portatore di handicap, dichiara:

- che nell'immobile da lui abitato esistono le seguenti barriere architettoniche ................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

- che comportano al portatore di handicap le seguenti difficoltà di ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................- che al fine di rimuovere tali ostacoli, intende realizzare la /le seguenti opere:

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................- che tali opere **non sono esistenti** **o in corso di esecuzione**;

- che per la realizzazione di tali opere, gli è stato concesso (o non gli è stato concesso) altro contributo il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della Legge n. 1389, non supera la spesa preventivata.

 IL DICHIARANTE