

DOMANDA di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati, ai sensi dell'art. 34ter, comma 3bis, della Legge 20 febbraio 1989 n. 6
ALLEGATO B

AL SINDACO DEL **COMUNE DI SEREGNO**
PROV. **MB**.....

Il sottoscritto

nato a il

abitante a **(1)** C.F.

in qualità di

- proprietario
- affittuario
- altro **(2)**.....

nell'immobile, realizzato:

- prima dell'11 agosto 1989
- dopo l'11 agosto 1989

di proprietà di

sito in cap.

via/piazza n. civico scala

piano int. tel. e-mail.....

in qualità di

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

CHIEDE

il contributo previsto all'art. 3 dell'Avviso approvato con decreto n. 4394 del 28/05/2015, prevedendo una spesa complessiva di €..... (I.V.A. e spese tecniche comprese) per la realizzazione delle seguenti tipologie di intervento:

(indicare una o più tipologie definite nella Tabella di riferimento, riportata sempre all'art. 3 dell'Avviso **(3)**):

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

DICHIARA che

avente diritto al contributo è il sig/ la sig.ra

C.F.....(4) in qualità di:

- proprietario,
- affittuario,
- 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. I.V.A.....

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

A certificato in carta libera (5), debitamente sottoscritto da un medico, da cui risulti esplicitamente:

1. l'handicap dell'avente diritto all'intervento
2. la/e patologia/e da cui tale handicap deriva
3. le obiettive difficoltà che ne derivano;

B dichiarazione sostitutiva di atto notorio (Allegato C);

C fotocopia del documento d'identità;

D dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.), attestante l'ISEE in corso di validità, con l'indicazione del Parametro della Scala di Equivalenza applicato (PSE) **(6)**;

E eventuale certificato attestante il grado di invalidità e la tipologia di invalidità patita, qualora si intenda avvalersi del relativo punteggio **(7)**;

F la seguente documentazione che individua precisamente ed esclusivamente le opere oggetto di richiesta del contributo:

- relazione descrittiva,
- disegni,
- computo e/o
- preventivo di spesa **(8)**;

G dichiarazione rilasciata dall'ASL che il dispositivo per il quale si richiede il contributo non è fornito dal Servizio Sanitario Regionale in caso di finanziamento di carrozzelle elettriche (scoiattolo), vasche da bagno con sportello;

H copia del Verbale dell'Assemblea Condominiale di autorizzazione all'esecuzione di innovazioni nelle parti comuni di edifici privati, in particolare ascensori e piattaforme elevatrici.

Da atto che

L'erogazione del contributo avverrà dopo l'esecuzione della/e opera/e e, pertanto,

Si impegna inoltre

a comunicare tempestivamente al Comune la conclusione dei lavori con trasmissione della fattura/e debitamente quietanzata/e.

..... li

IL RICHIEDENTE (firma)

.....

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO (firma) **(9)**

Per conferma ed adesione

.....

VISTO (firma) **(10)**

L'Amministratore del condominio/o condomini

.....

IL PROPRIETARIO **(11)**

.....

NOTE

- (1) Si deve indicare l'effettiva e stabile dimora del richiedente che dovrebbe coincidere con la residenza anagrafica.
- (2) Barrare e specificare se si abita l'immobile con titolo diverso dalla proprietà o locazione.
- (3) Esempio:
 - Adeguamento porte interne €
 - Adeguamento servizio igienico €.....
- (4) 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.
- (5) Il certificato medico dovrà evidenziare chiaramente i tre elementi indicati al punto A.
- (6) Contemplante l'ultima dichiarazione dei redditi del soggetto diversamente abile, ovvero chi l'abbia in carico. Questa documentazione è richiedibile ai Comuni, all'I.N.P.S. e ai Centri Autorizzati per l'Assistenza Fiscale (C.A.A.F.);
- (7) Viene rilasciata dalla Commissione medica per l'accertamento degli stati di invalidità civile operante presso le Aziende per i servizi sanitari locali (ASL) o dalle altre Commissioni pubbliche competenti in materia di invalidità per invalidi di lavoro, guerra, civili e invalidi per cause di servizi, ed altro.
- (8) Barrare la voce relativa alla documentazione allegata alla domanda. Questa documentazione può consistere in: Relazione descrittiva; disegni se non già allegati alla DIA o alla SCIA già presentata al Comune e relativi a questi interventi, computo metrico estimativo in alternativa al preventivo di spesa.
- (9) Se la spesa per eseguire l'intervento viene sostenuta da persona diversa dal disabile (quale ad es. il tutore o i genitori) la domanda, deve essere sottoscritta oltre che dal disabile anche dalla medesima per conferma del contenuto ed è a questa che spetta il contributo.
- (10) Nel caso in cui le opere riguardino parti comuni dell'edificio e/o le spese siano sostenute dal condominio, la domanda deve essere controfirmata dall'amministratore condominiale.
- (11) Nel caso in cui il disabile sia affittuario la domanda deve essere controfirmata dal proprietario

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Il/La sottoscritto/a nato/a a
(cognome) (nome) (luogo) (prov.)

il..... residente a in Via n.
(luogo) (prov.) (indirizzo)

domiciliato/a in in Via n.
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- che la domanda si riferisce all'immobile **(1)**
 - adibito a residenza del disabile,
 - per il quale il disabile ha fatto richiesta di trasferimento della propria residenza
- che nell'immobile
 - realizzato prima dell'11 agosto 1989 **(2)**,
 - realizzato dopo l'11 agosto 1989

da lui/lei abitato,

- 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 la/le seguenti opere conformi al D.M. 236/89 art. 8 e dell'Allegato alla l.r. n. 6/1989:.....
- che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione,
- che per la realizzazione di tale intervento è stato richiesto/non è stato richiesto altro contributo **(3)**
- che precedentemente non ha beneficiato di altri contributi sullo stesso immobile/alloggio ai sensi della L. 13/89 per l'attuazione delle medesime opere.

.....il.....

IL DICHIARANTE

.....

- (1) barrare la voce che interessa
- (2) l'edificio è da intendersi realizzato (costruito o integralmente ristrutturato) prima dell'11 agosto 1989 qualora la relativa concessione edilizia sia stata rilasciata entro quella data.
- (3) ad es. Inail ecc - in caso di contributo specificare tipo di contributo e relativo importo altro contributo