

Marca da bollo
€ 16,00

Oggetto: Richiesta di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati (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 _____ cap _____

Via/Piazza _____ n. _____ piano _____ interno _____ tel. _____

quale: persona disabile esercente la potestà o tutela su soggetto disabile

DICHIARA

Che avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa, è:

il sottoscritto richiedente sig./sig.ra _____

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 27/02/1989, n. 62;

RICHIEDE

Il contributo (3), previsto dall'art. 9 della Legge in oggetto, prevedendo una spesa di Euro

_____ (IVA compresa), 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. accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare (opere esterne all'alloggio):

- rampa di accesso;
- servo scala;
- piattaforma o elevatore;
- ascensore installazione o adeguamento;
- ampliamento porte di ingresso;
- adeguamento percorsi orizzontali condominiali;
- installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici;
- installazione 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/giuridici;

altro (5) _____

B. di fruibilità e visibilità dell'alloggio:

- adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.);
- adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;

altro (5) _____

Si allegano:

- Certificato medico originale in carta libera attestante l'handicap;
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (allegata al presente modulo di richiesta);
- Certificato Asl (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riversa di presentarlo entro il _____;
- Preventivo di spesa;
- Copia di un documento d'identità valido dei firmatari.

Si prende atto che i dati raccolti verranno trattati dal Comune di Tivoli - Titolare del Trattamento Dati, come descritto nell' informativa disponibile sul sito del Comune di Tivoli all'indirizzo <https://www.comune.tivoli.rm.it/> nella sezione Privacy e Responsabile della Protezione dei dati, resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 e dal D.Lgs 196/03 e s.m.i.

Luogo e Data

Firma del richiedente

Firma dell'avente diritto al contributo (6)

N.B. Il modulo va consegnato in uno degli URP o inviato con email a urp@comune.tivoli.rm.it o con PEC a info@pec.comune.tivoli.rm.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.p.r 28 dicembre 2000, n. 455)**

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il residente a
in n. CAP
C.F.

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

DICHIARA

1. Che nell'immobile da lui abitato esistono le seguenti barriere architettoniche:

2. Che comportano, al portatore di handicap le seguenti difficoltà:

3. Che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la/le seguenti opere:

4. Che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione.

5. 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. 13/1989, non supera la spesa preventiva.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data

Firma

N.B. Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

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 e specificare (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).
- 3) Contributo concedibile ai sensi dell' art. 9, comma 2- della Legge n.13/1989

Tabella per ricalcolo contributo

Tabella per la determinazione del contributo sul costo documentato (L.R. n. 9/2005, art. 33, comma 2)	
Costo intervento (per classi di costo)	Ammontare contributo concedibile
Fino a 4.000,00 Euro	Pari alla spesa sostenuta
Da 4.000,00 a 19.500,00 Euro	Euro 4.000,00 + 25% della parte eccedente 4.000,00 Euro
Da 19.500,00 a 52.000,00 Euro	Euro 7.875,00 + 5% della parte eccedente 19.500,00 Euro
Oltre 52.000,00 Euro	Euro 9.500,00

- 4) Non è richiesto di allegare alla domanda il preventivo di spesa.
- 5) Si precisa che per opere funzionalmente connesse si intendono quelle rivolte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (ad. es. funzione d'accesso all'immobile, funzione di visitabilità dell'alloggio), come di seguito esemplificato. Pertanto qualora a si intenda realizzare più opere, se queste sono funzionalmente connesse, il richiedente deve formulare un'unica domanda essendo unico contributo che a sua volta, verrà computato in base alla spesa complessiva. Parimenti, qualora di un'opera o più opere funzionalmente connesse possano fruire più portatori di handicap, uno solo è il contributo concedibile. Se invece le opere riguardano l'abbattimento di barriere che ostacolano funzioni tra loro le opere riguardano (**A.** funzione di accesso es.: installazione ascensore; **B.** funzione di visitabilità es.: adeguamento servizi igienici) l'istante può presentare una domanda per ognuna di esse e può ottenere quindi più di un contributo. Si precisa inoltre che i contributi, secondo le disposizioni di cui alla legge 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.
- 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.

PARTE RISERVATA AL COMUNE

- Data di arrivo _____
- Data e n. Protocollo _____
- Graduatoria **T** _____ **P** _____
- Classificazione domanda per tipo edificio e opere

	A	B	A + B
Unifamiliare			
Plurifamiliare			

- Vincolo storico artistico e/o ambientale: [SI] [NO]
- Zona sismica: [SI] [NO]