

**AL COMUNE DI FERRARA**  
**CENTRO H - INFORMAHANDICAP****Domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati (legge n° 13 del 09/01/1989).**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di:

- ☐ portatore di invalidità  
☐ esercente la potestà, tutela o procura (art. 1704 del C. C.) sull'invalido:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**CHIEDE**il contributo (1) previsto dall'art. 9 della legge in oggetto relativo all'immobile (2) sito a **FERRARA**

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

occupato (dall'invalido) a titolo di:

- ☐ proprietario  
☐ inquilino dell'immobile di proprietà di \_\_\_\_\_  
☐ altro (3) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n° 445/2000, consapevole delle sanzioni e della decadenza dei benefici previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false:

di prevedere (4) una spesa complessiva di € \_\_\_\_\_ (I.V.A. inclusa) per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) (5), da realizzarsi nell'immobile sopra indicato, in cui (l'invalido) ha la residenza o nel quale trasferirà la residenza, 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 (6) \_\_\_\_\_

**B) di utilizzabilità 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 (6) \_\_\_\_\_

• **che l'immobile per il quale si chiede il contributo è stato costruito in data antecedente l'11/8/1989 e non è stato ristrutturato dopo tale data;**

• che nell'immobile per il quale si è chiesto il contributo esistono le seguenti barriere architettoniche:

---

---

• che comportano le seguenti difficoltà:

---

---

• che ha chiesto di realizzare le seguenti opere, al fine di rimuovere tali ostacoli:

---

---

• che le opere non sono già esistenti o in corso di esecuzione

- ☐ che per le medesime opere **sono** stati chiesti oppure **concessi** altri contributi per un importo complessivo pari a € \_\_\_\_\_ da parte di (indicare l'ente a cui è stato chiesto il contributo oppure che ha erogato il contributo) \_\_\_\_\_
- ☐ che per le medesime opere **non** sono stati concessi altri contributi

☐ che avente diritto (7) al contributo, in quanto onerato della spesa, è il **sottoscritto** in qualità di:

☐ portatore di invalidità

☐ esercente la potestà o tutela o procura (art. 1704 del C.C.) sul soggetto portatore di invalidità

☐ che avente diritto (7) al contributo, in quanto onerato della spesa, è il/la:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di:

☐ avente a carico il soggetto portatore di invalidità

☐ proprietario dell'immobile

☐ amministratore del condominio

☐ responsabile del centro o istituto (legge n° 62/1989)

### **ALLEGA**

alla presente domanda:

☐ certificato medico in carta libera (8)

☐ copia certificato A.U.S.L. o di altra commissione pubblica attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione (9)

☐ copia di un documento d'identità (in corso di validità) del richiedente

☐ fotocopia del verbale di assemblea del condominio (da allegare solo nel caso in cui le barriere da eliminare siano presenti in parti comuni del condominio)

☐ benessere del proprietario dell'immobile in carta semplice (da allegare solo nel caso di alloggio occupato in qualità di affittuario).

Ferrara, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO  
Per conferma ed adesione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- (1) La base di calcolo del contributo erogabile è costituita dalle spese effettivamente sostenute e comprovate con fattura (I.V.A. inclusa). Qualora la spesa fatturata risulti inferiore a quella originariamente indicata nella domanda come spesa prevista il contributo è ridotto tenendo conto della minor spesa. Il richiedente deve comunicare al comune la conclusione dei lavori con trasmissione della fattura. Il contributo è concesso:
- per costi fino a € 2.582,28 in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
  - per costi da € 2.582,29 a € 12.911,42 è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (es. per una spesa di € 7.746,85, il contributo è pari a € 2.582,28 più il 25% di € 5.164,57, cioè è di € 3.873,42);
  - per costi da € 12.911,43 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, più il 5% di € 28.405,13 cioè è di € 2.582,28 + € 2.582,28 + € 1.420,26 ovvero ammonta a € 6.584,82).
- (2) Si deve indicare l'immobile oggetto dell'intervento in cui l'invalido ha la residenza anagrafica oppure in cui trasferirà la residenza.
- (3) Specificare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).
- (4) Non è necessario un preventivo analitico né la provenienza dello stesso da parte di un tecnico o esperto: è sufficiente l'indicazione anche complessiva della spesa proveniente dal richiedente.
- (5) 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 invalidità, deve essere presentata una sola domanda da uno dei portatori di invalidità, 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 legge n° 13/1989 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) Specificare l'opera da realizzare.
- (7) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con il portatore di invalidità qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a spese proprie.
- (8) Il certificato medico in carta libera può essere redatto e sottoscritto da qualsiasi medico. Deve attestare l'invalidità del richiedente, precisando da quali patologie dipende e quali obiettive difficoltà alla mobilità ne discendano, con specificazione, ove occorre, che l'invalidità si concreta in una menomazione o limitazione funzionale permanente. Le difficoltà sono definite in astratto e non necessariamente con riferimento all'immobile ove risiede il richiedente.
- (9) Al solo fine di avvalersi della priorità nell'erogazione dei contributi, in caso di insufficienza di fondi.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003:

- il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento del procedimento amministrativo di concessione del contributo di cui alla legge n° 13/1989
- il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatizzate
- il conferimento dei dati è obbligatorio per lo sviluppo del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria
- il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

Il Responsabile del trattamento è la dott.ssa Lucia Bergamini, dirigente il Servizio Salute e Politiche sociosanitarie del Comune di Ferrara con sede in Via Boccacanale di S. Stefano, 14/E (FE).

- Il titolare del trattamento è il Comune di Ferrara con sede in Piazza Municipale, 2 (FE).

- I dati sono trasmessi alla Regione Emilia-Romagna per il raggiungimento degli scopi di legge.
- I dati della domanda sono comunicati all'INAIL allo scopo di effettuare i controlli sull'assegnazione e sull'erogazione dei contributi.