

Marca
da
Bollo

Prot. gen.

Spazio riservato all'ufficio

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ Provincia _____ il _____ | _____ | _____

residente a Provincia

in via/piazza	n.

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | Tel.

di essere ammesso al contributo previsto dagli articoli 9 e/o 10 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005 n. 11/R, prevedendo una spesa complessiva di € _____, IVA compresa - come da preventivo allegato – per la realizzazione degli interventi finalizzati al superamento di barriere architettoniche fisiche o percettive nell'immobile sito in _____ via/piazza _____

(nota 1)

n.	piano	int.
----	-------	------

DICHIARA

- di essere :

☐ proprietario ☐ locatario ☐ altro (nota 2)

dell'immobile in cui saranno eseguiti gli interventi per l'eliminazione delle barriere architettoniche;

- di essere stato/a riconosciuto/a persona disabile permanente dalla seguente autorità competente:

(nota 3)

- ovvero, di esercitare ^(nota 4): ☐ la tutela ☐ la potestà ☐ l'amministrazione di sostegno nei confronti di:

(nome e cognome)

nato/a a _____ Provincia _____ il _____ | _____ | _____

residente a Provincia

in via/piazza	n.
---------------	----

[illegible]

riconosciuto/a persona disabile permanente dalla seguente autorità competente: _____ (nota 3)

- che la suddetta persona disabile è **(nota 5)**:

☐ proprietario ☐ locatario ☐ altro _____ **(nota 2)**

dell'immobile in cui saranno eseguiti gli interventi per l'eliminazione delle barriere architettoniche

- di essere a conoscenza che, a norma della lettera b) del comma 1 dell'art. 2 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005 n. 11/R, qualora la persona disabile non risieda nell'immobile interessato dagli interventi di eliminazione delle barriere architettoniche, dovrà assumere la residenza anagrafica nello stesso immobile entro tre mesi dal momento della comunicazione del comune dell'ammissione al contributo;

- che nell'immobile oggetto degli interventi finalizzati al superamento di barriere architettoniche, di sopra indicato, sono presenti le seguenti barriere architettoniche relative a:

parti condominiali: _____

unità immobiliare: _____

autonomia domestica: _____

_____ **(nota 6)**

- che le suddette barriere comportano, alla persona disabile, le seguenti difficoltà :

- che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare i seguenti interventi :

a) esecuzione opere edilizie: _____

_____ **totale spesa prevista €** _____

b) acquisto e installazione attrezzature: _____

_____ **totale spesa prevista €** _____

- che i suddetti interventi non sono stati eseguiti né sono in corso di esecuzione e che le attrezzature non sono state acquistate;

- che avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa per la realizzazione degli interventi, è **(nota 7)**:

a) ☐ il/la sottoscritto/a richiedente

b) ☐ Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/____

residente a _____ Provincia _____

in via/piazza _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____| In qualità di:

b.1 ☐ esercente la tutela, la potestà ovvero l'amministrazione di sostegno nei confronti della persona disabile

b.2 ☐ proprietario

b.3 ☐ amministratore del condominio

b.4 ☐ altro _____

- che il reddito complessivo ☐ della persona disabile o ☐ di chi l'ha a carico

ammonta a € _____ **(nota 8)**

- di essere a conoscenza che il contributo regionale sarà erogato dal Comune dopo l'esecuzione delle opere edilizie e/o dopo l'acquisto e l'installazione delle attrezzature, sulla base della documentazione attestante le spese (fatture quietanzate);

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

il/la richiedente

l'avente diritto al contributo

(firma leggibile)

(firma leggibile) **(nota 9)**

Spazio riservato all'ufficio

A norma dell'art. 38, D.P.R. 28.12.2000 n.445, la su estesa dichiarazione:

☐ è stata sottoscritta dall'interessato in mia presenza;

☐ è pervenuta a mezzo posta, ovvero è stata presentata, con allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

Data _____

Firma del dipendente addetto a ricevere la documentazione

N.B. qualora la dichiarazione dovesse essere presentata da incaricato o a mezzo posta, DEVE essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

N.B: L'Amministrazione si riserva di effettuare dei **controlli**, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000)

Da riconsegnare a:

Ufficio Protocollo – Piazza del Pesce, 9 tel. 0574 1836061/62 - fax. 0574 1837412

orario di apertura al pubblico: Lunedì e giovedì dalle 9.00 alle 17.00; Martedì - mercoledì - venerdì dalle 9.00 alle 13.00

ALLEGATI RICHIESTI

1. Fotocopia documento di identità in corso.
2. Copia del certificato rilasciato dall'autorità competente attestante che il richiedente è persona non deambulante con disabilità totale, ovvero attestante la menomazione o limitazione permanente di carattere fisico o di carattere sensoriale o di carattere cognitivo del richiedente.
3. Preventivo di spesa e progetto dettagliato relativi alle opere edilizie direttamente finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche (art. 9 Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R).
4. Preventivo di spesa e documentazione tecnica relativi all'acquisto e all'installazione di attrezzature finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche (art. 10 Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R).
5. Copia della dichiarazione dei redditi della persona disabile che chiede il contributo o del familiare che lo dichiara a proprio carico nel caso di controlli da parte dell'Ufficio.
6. Benestare del proprietario dell'unità immobiliare alla realizzazione degli interventi (da allegare solo nel caso di richiedente diverso dal proprietario).
7. Copia del verbale dell'assemblea condominiale con documento di identità dell'amministratore laddove sia costituito il condominio, oppure nel caso in cui non sia costituito, autorizzazione scritta degli altri proprietari con relativi documenti di identità (da allegare qualora nell'immobile oggetto dell'intervento finalizzato al superamento di barriere architettoniche siano presenti parti condominiali).

NOTE

- 1) Segnare con una X uno o ambedue i quadrati degli articoli indicati, a seconda del contributo che si richiede.

Tipologie di intervento:

A) Per la realizzazione delle opere edilizie – art.5, comma 1, lett. a) del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R – con i fondi regionali possono essere concessi contributi in misura non superiore al 50% della spesa effettivamente sostenuta, ivi comprese le spese tecniche, e comunque per un importo non superiore a 7.500,00 Euro per ogni singolo intervento (art. 9 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R).

B) Per l'acquisto e l'installazione delle attrezzature – art.5, comma 1, lett. b) del citato decreto – possono essere concessi contributi con i fondi regionali in misura non superiore al 50% della spesa effettivamente sostenuta e comunque per un importo non superiore a 10.000,00 Euro per ogni singolo intervento (art.10 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R).

Qualora la domanda di contributo sia relativa ad un intervento funzionalmente connesso, l'ammontare del contributo complessivo massimo erogabile è dato dalla somma dei due contributi dovuti per le singole tipologie d'intervento (art. 11 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R). L'intervento funzionalmente connesso consiste nella realizzazione di una o più opere edilizie congiuntamente all'acquisto e all'installazione di una o più attrezzature.

Per quanto riguarda l'immobile in cui saranno eseguiti gli interventi per l'eliminazione delle barriere architettoniche, si precisa che:

- la persona disabile deve essere già residente nell'immobile;
ovvero
- la persona disabile assumerà la residenza anagrafica nell'immobile entro tre mesi dal momento della comunicazione del Comune dell'ammissione al contributo quale beneficiario.

- 2) Specificare se l'immobile è abitato a titolo diverso dalla proprietà o dalla locazione.
- 3) Indicare l'Autorità che ha rilasciato la certificazione. Per attestare la disabilità della persona con menomazioni o limitazioni permanenti di carattere fisico o sensoriale o cognitivo, sono considerate valide le certificazioni rilasciate dalle competenti Commissioni delle Aziende Sanitarie ovvero da altra struttura competente in materia secondo la legislazione vigente (es.: INAIL per gli invalidi del lavoro).
- 4) Segnare con una X il quadrato che interessa.
L'indicazione deve essere effettuata qualora la domanda sia presentata da colui che esercita la tutela, la potestà ovvero l'amministrazione di sostegno della persona disabile.
Dovranno essere riportati i dati anagrafici e il codice fiscale della persona disabile.
- 5) L'indicazione deve essere effettuata qualora la domanda sia presentata da colui che esercita la tutela, la potestà ovvero l'amministrazione di sostegno della persona disabile.
- 6) Rientrano in quest'ambito interventi volti a: sicurezza della persona (rilevatori fumo, gas e perdite d'acqua ecc.); controllo degli accessi (sistemi anti-intrusione, rilevatori di presenza, videocitofoni ecc.); gestione del benessere ambientale (sistemi per il controllo del microclima, sistemi per il controllo dell'impianto di illuminazione ecc.); comunicazione a distanza e tele-servizi (interfono, telefoni speciali per disabili uditivi, sistemi di telesoccorso, sistemi di telemedicina ecc.); automazione dei serramenti (dispositivi di apertura a distanza, di apertura/ chiusura di porte, finestre ecc.); arredi ed attrezzature (letti regolabili, movimentazione arredi, armadi con servetto, gestione elettrodomestici ecc.).
- 7) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con la persona disabile qualora questa non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese (art.3 Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R).
- 8) Segnare con una X il quadrato che interessa
Dovrà essere indicato il reddito complessivo della persona disabile o di chi l'abbia a carico (comma 4. dell'art. 7 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R).
- 9) La dichiarazione è sottoscritta, per conferma del contenuto e per adesione, anche dal soggetto che ha sostenuto le spese, se questi non corrisponde alla/al richiedente (comma 2 dell'art. 3 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 3 gennaio 2005, n. 11/R).