

Apporre contrassegno telematico (marca da bollo) da € 16.00		Avvertenze: E' necessario trasmettere l'istanza, compilata in tutte le sue parti e regolarmente sottoscritta in originale su supporto cartaceo all'Ufficio Protocollo c/o sede comunale di Piazza Marconi, oppure mezzo posta elettronica certificata: protocollo@pec.comune.laconi.or.it
--	--	--

Al Sig. Sindaco del Comune di Laconi

**MODULO PER LA RICHIESTA DI CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO PER IL
SUPERAMENTO E L'ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE NEGLI
EDIFICI PRIVATI
(LEGGE 9 GENNAIO 1989, N. 13)**

(il presente modello necessita di essere compilato in tutte le sue parti)

N.B. Le domande devono essere presentate dal portatore di handicap (ovvero da chi ne esercita la potestà di cui al titolo IX del libro I° del codice civile) per l'immobile nel quale egli ha la residenza abituale e per opere che eliminino ostacoli alla sua mobilità. Nel caso di pluralità di handicappati fruitori la domanda può essere formulata da uno o più di essi, fermo restando che per ogni opera può chiedersi un solo contributo.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____ Prov. _____

via/vico/piazza _____ n. civico _____ CAP _____

reperibile ai seguenti recapiti: tel e/o cellulare (**obbligatorio**) _____

Fax _____ posta elettronica _____

posta elettronica certificata (PEC) _____

in qualità di (barrare con il caso che ricorre):

proprietario conduttore altro (specificare) _____

nell'immobile di proprietà di: _____ nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____ prov. _____

via/vico/piazza _____ n. civico _____ CAP _____

e sito in Laconi nella via _____ n. _____

in quanto (barrare con il caso che ricorre):

Portatore di handicap

Esercente la patria potestà sul soggetto portatore di handicap

CHIEDE

Il contributo previsto dall'art. 9 della legge in oggetto prevedendo una spesa di Euro:

in cifre: _____ in lettere: _____

come da preventivo allegato, per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse), da realizzarsi nell'immobile sopra indicato, al fine di rimuovere una o più barriere che creano difficoltà (barrare con il caso che ricorre) :

A – di accesso all'immobile o sala singola unità immobiliare:

- rampa di accesso
- servo scala
- piattaforma o elevatore
- installazione ascensore/adeguamento ascensore
- ampliamento porta di ingresso
- adeguamento percorsi orizzontali condominiali
- installazione di dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici
- installazione meccanismi di apertura e chiusura porte/portoncini di ingresso
- altro (specificare):

B – di fruibilità e visitabilità dell'alloggio:

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

A tal fine, 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 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

che l'avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa, è:

- il sottoscritto richiedente _____
- il Sig./la Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
C.F. _____ residente a _____ prov. _____
via/vico/piazza _____ n. civico _____ CAP _____

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. 22 Legge 27.02.89, n°62

il contributo dovrà essere accreditato mediante versamento sul conto corrente di seguito specificato: IBAN

_ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Sigla	codice	Cin	ABI	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE

presso (Istituto Bancario e Sede) _____

intestato a _____

Si allega (i documenti indicati e privi di riquadro contrassegnabile **sono obbligatori e strettamente necessari** per la corretta istruttoria della pratica, contrassegnare con X gli allegati opzionali effettivamente allegati):

1. Copia di un documento di identità in corso di validità;
2. Allegato I – Dichiarazione sostitutiva sulle barriere architettoniche;
3. Certificato medico in carta libera;
4. Preventivo dei lavori
5. Dichiarazione del proprietario dell'alloggio (se diverso dal richiedente) il quale autorizza all'esecuzione delle opere.
6. Provvedimento di nomina tutore legale
7. Certificato della competente ASL che attesta il possesso della percentuale di invalidità con difficoltà di deambulazione
8. Altro (indicare): _____

_____, li _____

Firma

Allegato II – Dichiarazione sostitutiva sulle barriere architettoniche

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

in qualità di portatore di handicap tutore esercente la patria potestà su soggetto portatore di handicap

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 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

1. che nell'immobile di abitazione 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 le seguenti opere:

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

5. (barrare obbligatoriamente il caso che ricorre)

che per la realizzazione di tali opere gli è stato concesso altro contributo il cui importo, cumulato con quello richiesto ai sensi della L. n. 13/89, non supera la spesa preventivata.

che per la realizzazione di tali opere non gli è stato concesso altro contributo.

DICHIARA INOLTRE

6. che dalla documentazione reperita il fabbricato sul quale occorre intervenire è stato edificato in forza del titolo abilitativo:

Licenza Edilizia Permesso di Costruzione/Conc. Edilizia Autorizzazione Edilizia DIA/DUAAP

Pratica SUAP n. _____ prot. n. _____ del _____
rilasciata a _____ Fasc. edilizio n. _____

(barrare se ricorre il caso) ovvero che il fabbricato è stato edificato nell'anno _____ e pertanto prima che occorresse l'ottenimento, nelle forme di legge, di un titolo abilitativo per l'edificazione;

7. che le opere di abbattimento delle barriere architettoniche per il quale si chiede il contributo sono da realizzarsi in un alloggio già esistente all'entrata in vigore della legge n. 13 del 1989;

8. che la richiesta di contributo non riguarda la realizzazione di nuovi alloggi;

9. che l'alloggio non è appartenente alla categoria di quelli di Edilizia residenziale pubblica.

_____, li _____

Firma

Allegato III – Dichiarazione di delega

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____ prov. _____

via/vico/piazza _____ n. civico _____ CAP _____

Recapito telefonico del delegato (**obbligatorio**) _____

ad agire in proprio nome e per conto con esclusivo riguardo al procedimento relativo alla presente istanza, per:

SI NO richiedere e fornire informazioni, chiarimenti e modifiche, esibire documenti e quant'altro necessario alla corretta istruttoria dell'istanza;

SI NO ritirare il provvedimento definitivo;

_____, li _____

Firma

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità del delegato.

Allegato IV – Informazioni utili

PROCEDIMENTO

1° Fase – ammissione delle domande

I privati interessati all'abbattimento di barriere architettoniche in edifici privati devono presentare la domanda, comprensiva degli allegati, al Comune di Laconi, entro il 1° marzo di ogni anno.

A seguito della richiesta, il Comune effettua una istruttoria, anche mediante sopralluogo, finalizzata a verificare la fondatezza della richiesta, che le opere non siano già eseguite o iniziate, che la spesa prevista sia congrua.

2° Fase – elenco delle domande ammesse

Entro il 31 marzo di ogni anno, il Comune provvede ad inviare alla Regione - Assessorato Lavori pubblici la richiesta di erogazione del contributo nella misura del fabbisogno comunale per l'anno, nonché l'elenco dei cittadini richiedenti ammessi. Nella seconda metà del mese di marzo la Determinazione di approvazione dell'elenco è liberamente visionabile sull'albo pretorio comunale. Per ovvi motivi di riservatezza per poter riconoscere la propria istanza occorre munirsi del numero di ricezione della domanda al protocollo comunale (dalla ricevuta di presentazione).

3° Fase – di competenza regionale

L'Assessorato regionale effettua l'istruttoria delle pratiche, volta a verificare la completezza e la correttezza della documentazione trasmessa dai comuni, quindi, stila la graduatoria. Sarà data priorità all'invalidità del 100%, a parità di percentuale di invalidità, sarà preso in considerazione l'ordine di arrivo delle domande al Comune. I contributi vengono erogati agli enti in un'unica soluzione. La determinazione di impegno e erogazione viene trasmessa alla Ragioneria regionale e ai Comuni interessati.

4° Fase – comunicazione disponibilità dei fondi

Ricevuti i contributi regionali, il Comune procede, quindi, alle comunicazioni di disponibilità dei fondi. Con la comunicazione è richiesto di confermare l'interesse ad ottenere il contributo e, laddove occorra, si chiede il perfezionamento della pratiche e si fissa i termini di inizio e fine lavori.

Qualora l'interessato voglia eseguire le opere prima della comunicazione comunale di disponibilità dei fondi le stesse opere potranno essere eseguite a proprio esclusivo rischio in quanto, nel caso in cui il richiedente non venga riconosciuto idoneo l'Amministrazione comunale non potrà corrispondere il contributo richiesto.

5° Fase – invio delle pezze giustificative

Il richiedente, dopo aver confermato l'interesse all'erogazione del contributo, procede all'esecuzione dei lavori previo ottenimento del titolo abilitativo edilizio eventualmente necessario, e trasmette copia conforme all'originale delle pezze giustificative di spesa (fatture, ricevute) corredate da dimostrazione dell'avvenuto pagamento ovvero regolare quietanza.

6° Fase – sopralluogo e impegno di spesa

L'Ufficio preposto provvede all'esecuzione di un sopralluogo sul luogo di realizzazione delle opere, al seguito del quale è accertato l'importo definitivo del contributo in funzione della spesa effettivamente sostenuta, e comunque non superiore a quello preventivato in sede di istanza. L'importo è quindi posto in liquidazione con determinazione del Responsabile del Settore e inviato al Settore Ragioneria per il pagamento.

SPESE AMMISSIBILI

Sono ammesse a contributo le spese per la realizzazione delle opere, nonché per la progettazione, esecuzione lavori direzione dei lavori e sicurezza, nonché la fornitura e posa di eventuali impianti.

DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO

Il contributo è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta fino a € 2.582,28;

è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta da € 2.582,29 ad € 12.911,42;

è aumentato di un ulteriore 5% della spesa effettivamente sostenuta da € 12.911,43 a € 51.645,68.

CERTIFICATO MEDICO

Il certificato rilasciato dal Medico (non è richiesta una specifica specializzazione) in carta libera attesta "l'handicap del richiedente, precisando da quali patologie dipende e quali obiettive difficoltà alla mobilità ne discendano, con specificazione, ove occorre, che l'handicap si concreta in una menomazione o limitazione funzionale permanente".

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

D.P.R. N. 445/2000 - Art. 19 Modalità alternative all'autenticazione di copie - I. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'articolo 47 può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio

sono conformi all'originale. Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati.

Art. 19-bis Disposizioni concernenti la dichiarazione sostitutiva I. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, di cui all'articolo 19, che attesta la conformità all'originale di una copia di un atto o di un documento rilasciato o conservato da una pubblica amministrazione, di un titolo di studio o di servizio e di un documento fiscale che deve obbligatoriamente essere conservato dai privati, può essere apposta in calce alla copia stessa.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati forniti saranno trattati, con o senza l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente per finalità ed attività istituzionali dell'Ente ed in particolare in relazione al procedimento amministrativo di riferimento, per tali esigenze il conferimento dei dati è obbligatorio ed il relativo trattamento non richiede il consenso degli interessati. I dati saranno resi disponibili a terzi nei limiti e con la modalità previste dalle norme vigenti in materia di trasparenza amministrativa e diritto di accesso agli atti. Il soggetto al quale i dati si riforniscono potrà esercitare in ogni momento i diritti di cui all'art. 7 del DLgs 196/03. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Laconi, Piazza Marconi 1.

_____, li _____

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Legge 9 GENNAIO 1989 n. 13 - DICHIARAZIONE PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER LA REALIZZAZIONE DI OPERE FINALIZZATE AL SUPERAMENTO ED ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il ____/____/____ residente in
via/piazza _____ n. _____ Comune _____
Prov _____, C.F. _____, tel _____,
e-mail _____ con riferimento alla concessione del contributo L. 13/89, a tal fine,
consapevole in caso di falsità in atti e dichiarazione mendace, delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.
445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al
provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA (barrare **obbligatoriamente** la casella interessata)

Relativamente ai lavori di adeguamento dell'immobile al fine dell'eliminazione delle barriere architettoniche,

di non aver usufruito o usufruirà in futuro di altri contributi, sovvenzioni o agevolazioni fiscali richiesti e/o ottenuti

Ovvero

di aver usufruito o usufruirà in futuro di altri contributi, sovvenzioni o agevolazioni fiscali richiesti e/o ottenuti e che l'esatto importo del contributo/agevolazione fiscale/sovvenzione è/sarà pari a € _____

L'entità della spesa netta rimasta a carico del beneficiario del contributo, al netto contributo/agevolazione fiscale/sovvenzione, è pari a € _____

Il sottoscritto/a autorizza, ai sensi del D. Lgs 30.06.2003 n. 196 (codice in materia di protezione dei dati personali), il trattamento dei propri dati personali per le finalità inerenti il procedimento di rateizzazione dell'ordinanza ingiunzione.

Luogo e data _____

FIRMA

N.B.: In caso di trasmissione della presente istanza, è necessario allegare fotocopia del documento di identità del richiedente