

**DOMANDA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTO
PER IL SUPERAMENTO E L'ELIMINAZIONE DELLE
BARRIERE ARCHITETTONICHE NEGLI EDIFICI PRIVATI,
AI SENSI DELLA LEGGE 9 GENNAIO 1989, N. 13
PER EDIFICI, SPAZI E SERVIZI ESISTENTI ALLA DATA DELL'11/08/1989**

Il/ La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
residente ⁽¹⁾ in _____ via _____ n. _____
con domicilio in _____ via _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____
in qualità di:

☐ proprietario

☐ affittuario ☐ altro ⁽²⁾ _____
dell'immobile di proprietà di _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
residente ⁽¹⁾ in _____ via _____ n. _____
con domicilio in _____ via _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____

immobile sito a Cesate in via _____ n. _____
scala _____ piano _____ interno _____
identificato catastalmente al foglio n. _____ particella n. _____ subalterno n. _____

in qualità di:

☐ portatore di handicap

☐ esercente la potestà o tutela del portatore di handicap

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____

residente ⁽¹⁾ in _____ via _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____

il contributo ⁽³⁾ previsto dall'art. 9 della legge 13/89, prevedendo una spesa complessiva di € (I.V.A. compresa) per la realizzazione della seguente singola opera od opere funzionalmente connesse ⁽⁴⁾, nell'immobile sopra indicato relativo a

□ OPERE ESTERNE

(Deve essere barrata una sola voce in quanto per ogni domanda può essere erogato un solo contributo. La domanda può riguardare, oltre ad una sola opera, un insieme di opere funzionalmente connesse).

A ☐ di accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare:

- | | | |
|-----|--|------------------------|
| 1. | ☐ rampa di accesso | € <input type="text"/> |
| 2. | ☐ servo scala | € <input type="text"/> |
| 3. | ☐ piattaforma o elevatore | € <input type="text"/> |
| 4. | ☐ ascensore | € <input type="text"/> |
| | ☐ installazione | € <input type="text"/> |
| | ☐ adeguamento | € <input type="text"/> |
| 5. | ☐ ampliamento porte di ingresso | € <input type="text"/> |
| 6. | ☐ adeguamento percorsi orizzontali condominiali | € <input type="text"/> |
| 7. | ☐ installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici | € <input type="text"/> |
| 8. | ☐ installazione meccanismi di apertura e chiusura porte | € <input type="text"/> |
| 9. | ☐ acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici | € <input type="text"/> |
| 10. | ☐ altro ⁽⁵⁾ <input type="text"/> | € <input type="text"/> |

B ☐ di fruibilità e visitabilità dell'alloggio

- | | | |
|----|---|------------------------|
| 1. | ☐ adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.) | € <input type="text"/> |
| 2. | ☐ adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio | € <input type="text"/> |
| 3. | ☐ altro ⁽⁵⁾ <input type="text"/> | € <input type="text"/> |

DICHIARA

che avente diritto al contributo è il/la Sig/Sig.ra

C.F. ⁽⁵⁾ 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

☐ presentante legale di

P. IVA

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

A) certificato in carta libera ⁽⁶⁾, 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 (così come previsto dal punto 4.6 della Circolare del Ministero dei lavori pubblici 22 giugno 1989, n. 1669/UL - esplicativa della L. 13/89, al fine di identificare il tipo di intervento);

B) dichiarazione sostitutiva di atto notorio;

C) la seguente documentazione che individua precisamente ed esclusivamente le opere oggetto di richiesta del contributo ⁽⁷⁾:

☐ relazione descrittiva; ☐ disegni; ☐ computo; ☐ preventivo di spesa;

D) eventuale certificato dell'A.S.L., attestante l'invalidità totale qualora il portatore di handicap voglia avvalersi della precedenza ai fini della liquidazione del contributo.

Si impegna inoltre

per ottenere l'erogazione del contributo, a trasmettere al Comune fattura dettagliata riportante le voci di spesa più significative che concorrono all'importo totale della fattura.

(Luogo)

(data)

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO (firma)
per conferma ed adesione ⁽⁸⁾

IL RICHIEDENTE (firma)

IL PROPRIETARIO (firma) ⁽¹⁰⁾

L'Amministratore del condominio (firma)
Per presa visione ⁽⁹⁾

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) Il contributo:
 - per costi fino a € 2.582,28 è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
 - per costi da € 2.582,28 a € 12.911,42 è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (es.: per una spesa di € 7.746,85 il contributo è pari € 2.582,28 più il 25% di € 5.164,57, cioè è di € 3.873,43);
 - per costi da € 12.911,42 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, pari a € 2.582,28, più il 5% di € 28.405,13 pari a € 1.420,26 per un totale di € 6.584,82);
 - se la spesa supera € 51.645,69, il contributo massimo erogabile sarà pari ad € 7.101,28.
- (4) Per “opere funzionalmente connesse” si intende una pluralità d'interventi sullo stesso immobile (oggetto della domanda) finalizzati a rimuovere più barriere architettoniche che creano ostacolo alla stessa funzione.
- (5) 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.
- (6) Il certificato medico dovrà evidenziare chiaramente i tre elementi indicati al punto A in quanto necessari a verificare la congruità dell'intervento richiesto con la patologia del soggetto cui è destinato l'intervento.
- (7) Barrare la voce relativa alla documentazione allegata alla domanda.
- (8) 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 e per adesione ed è a questa che spetta il contributo.
- (9) Nel caso in cui le opere riguardino parti comuni dell'edificio, la domanda deve essere controfirmata dall'amministratore condominiale o dagli altri proprietari in caso di assenza dell'amministratore.
- (10) Se il disabile non ha la proprietà dell'immobile, la domanda deve essere controfirmata dal proprietario.

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (U.E.) 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 2016/679 'G.D.P.R.', il Comune di Cesate nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che, i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico e l'adempimento di obblighi di legge relativi al procedimento al quale il presente modulo si riferisce, per tale ragione il conferimento dei dati è obbligatorio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del G.D.P.R., nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del G.D.P.R.. I contatti che può utilizzare sono, pec: protocollo@comune.cesate.mi.legalmail.it, telefono: 02.994711. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, e-mail: rdp@comune.cesate.mi.it. L'informativa privacy completa è disponibile presso l'ufficio di riferimento e presso il sito <https://comune.cesate.mi.it/sponsor/informazioni-sulla-privacy/>

Data

Firma per presa visione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

L. 13/89 – Da allegare alla richiesta di contributo

(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)

con riferimento alla domanda di contributo avanzata per l'abbattimento di barriere architettoniche – interventi di adattabilità, ai sensi delle L.R. 13/89 e L.R. 6/89, 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 già fatto richiesta di trasferimento della propria residenza;
- che nell'immobile da lui/lei abitato, esistente ⁽²⁾ alla data dell'11 agosto 1989,
☐ di proprietà privata di qualora trattasi di intervento su alloggio, e
☐ 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 le seguenti opere conformi al d.m. 236/89 art. 8

- che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione,
- che per la realizzazione di tale intervento è stato concesso/non è stato concesso ⁽³⁾ altro contributo (ad es. Inail, ecc. - in caso di contributo specificare tipo di contributo e relativo importo)
- che precedentemente ha/non ha ⁽³⁾ beneficiato di altri contributi sullo stesso immobile/alloggio ai sensi della L. 13/89 (nel primo caso compilare quanto segue):

anno		lavori di		importo ricevuto €	
anno		lavori di		importo ricevuto €	
anno		lavori di		importo ricevuto €	
anno		lavori di		importo ricevuto €	

(Luogo) (data)

IL DICHIARANTE

- (1) barrare la voce che interessa
- (2) l'edificio è da intendersi esistente qualora la relativa concessione edilizia esista alla data dell'11 agosto 1989
- (3) cancellare la voce che non interessa

Articoli 47 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà

1. L'atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato è sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta dal medesimo con la osservanza delle modalità di cui all'articolo 38.
2. La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza.
3. Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge, nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari di pubblici servizi, tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'articolo 46 sono comprovati dall'interessato mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.
4. Salvo il caso in cui la legge preveda espressamente che la denuncia all'Autorità di Polizia Giudiziaria è presupposto necessario per attivare il procedimento amministrativo di rilascio del duplicato di documenti di riconoscimento o comunque attestanti stati e qualità personali dell'interessato, lo smarrimento dei documenti medesimi è comprovato da chi ne richiede il duplicato mediante dichiarazione sostitutiva.

LA PRESENTE PUO' ESSERE PRESENTATA ALLO SPORTELLLO UNICO EDILIZIA PRAIVATA DEL COMUNE DI CESATE TRAMITE MAIL ALL'INDIRIZZO

protocollo@comune.cesate.mi.legalmail.it

OPPURE CARTACEA AL PROTOCOLLO DEL COMUNE PRESSO LA SEDE DI VIA DON ORESTE MORETTI N. 10.



