



**Comune di Cesate**  
**Città Metropolitana**  
**di Milano**  
**Sportello Unico Edilizia**  
Responsabile del Servizio  
Pianificazione e  
Sviluppo Territorio:  
Geom. Roberto Sinelli

Prot.

Marca da bollo da 16 €

Mod. 27 Vers. del 08.06.2020

**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 <sup>(1)</sup> in  via  n.

con domicilio in  via  n.

tel.  e-mail

in qualità di:

proprietario

affittuario  altro <sup>(2)</sup>

dell'immobile di proprietà di

nato/a a  il

codice fiscale

residente <sup>(1)</sup> 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

codice fiscale

residente <sup>(1)</sup> in  via  n.

tel.  e-mail

## CHIEDE

il contributo <sup>(3)</sup> 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 <sup>(4)</sup>, nell'immobile sopra indicato relativo a

OPERE INTERNE       in alternativa       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).*

Esempio:

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

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

### B di fruibilità e visitabilità dell'alloggio

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



## 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.

# 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 <sup>(1)</sup>
  - 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 <sup>(2)</sup> 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 comuniesistono 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 <sup>(3)</sup> altro contributo (ad es. Inail, ecc. - in caso di contributo specificare tipo di contributo e relativo importo)
  - che precedentemente ha/non ha <sup>(3)</sup> beneficiato di altri contributi sullo stesso immobile/alloggio ai sensi della L. 13/89 (nel primo caso compilare quanto segue):

anno	<input type="text"/>	lavori di	<input type="text"/>	importo ricevuto €	<input type="text"/>
anno	<input type="text"/>	lavori di	<input type="text"/>	importo ricevuto €	<input type="text"/>
anno	<input type="text"/>	lavori di	<input type="text"/>	importo ricevuto €	<input type="text"/>
anno	<input type="text"/>	lavori di	<input type="text"/>	importo ricevuto €	<input type="text"/>

(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 SPORTELLINO UNICO EDILIZIA PRIVATA DEL COMUNE DI CESATE TRAMITE MAIL ALL'INDIRIZZO

[protocollo@comune.cesate.mi.legalmail.it](mailto:protocollo@comune.cesate.mi.legalmail.it)

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



