

**AL SINDACO DEL COMUNE DI PERUGIA
06121 - PERUGIA**

Oggetto : Domanda per la concessione di contributi per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli **edifici privati di residenza**. (1)

Il sottoscritto *cognome*.....*nome*.....
nato a.....il.....abitante in via/piazza.....(1)
codice fiscale n°

in qualità di:

- Proprietario
 Conduttore
 Altro (2)

dell'immobile sito in.....
C.A.P.....via/piazza
n. civicopiano.....INT.tel.quale

- Portatore di handicap
 Esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap
 Altro

prevedendo una spesa(IVA compresa) di €.(in cifre).....(in lettere) per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) (3), da realizzarsi nell'immobile sopra indicato, 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 (4).....

B di fruibilità e visitabilità dell'alloggio:

1 Adeguamento e spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.)

2 Adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;

3 Altro (5)

CHIEDE

II Il contributo previsto dall'art. 9 della **legge 9 gennaio 1989 n.13** (6)

DICHIARA

a) che l'avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa, è il sottoscritto richiedente (7)

b) il sottoscritto richiedente per il Sig./ra(avente diritto) in qualità di:

1. esercente la potestà o tutela nei confronti del portatore di disabilità;

2. avente a carico il soggetto portatore di disabilità;

3. unico proprietario

4. amministratore di condominio

5. responsabile del centro o istituto ex art. 2 legge 27.2.89, n. 62.

c) che l'avente diritto al contributo fa parte di un nucleo familiare anagrafico così composto:

COGNOME	NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

c) di avere / non avere chiesto od ottenuto da altro Ente (es. Inail) _____ contributi per la medesima opera per l'importo di €. _____ (8)

CHIEDE

che il contributo venga così liquidato:

➤ mediante accredito c/o _____ c/c _____

intestato a _____ codice ABI : _____ codice CAB : _____

codice IBAN : _____

ALLEGATA

alla presente domanda:

- Certificato ASL (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il _____ .
- Certificato medico in carta libera attestante la disabilità
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà in carta libera dalla quale risultino l'ubicazione della propria abitazione, nonché le difficoltà di accesso
- Delibera favorevole dell'assemblea condominiale in caso di impianti o strutture che vanno a incidere sulle parti comuni dell'edificio
- Preventivo (o consuntivo) di spesa

luogo.....data.....

IL RICHIEDENTE

*(Firma per esteso e leggibile)**

* (se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto, allegare fotocopia di un documento di identità valido)



NOTE

- (1) Si deve indicare l'effettiva e stabile dimora del richiedente, la quale deve coincidere con la sua residenza anagrafica.
- (2) Barrare (e specificare), se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).
- (3) Per opere funzionalmente connesse si intendono quelle volte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (ad es. la funzione di accesso all'immobile o la funzione di visitabilità dell'alloggio). 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. 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 quindi più di un contributo.
- (4) Specificare l'opera da realizzare. Ad esempio strumenti idonei a favorire la sicurezza d'uso degli spazi o l'orientamento e la mobilità negli ambienti, ovvero dispositivi impiantistici relativi all'impiego della "domotica".
- (5) Vedi nota 4.
- (6) Il contributo teorico viene determinato tenendo conto del preventivo di spesa, fino ad un massimo di costo riconoscibile pari a 51.645,69= euro, sommando i contributi derivanti dall'applicazione delle percentuali e degli scaglioni seguenti:
 - a) 100% per costi fino a 2.582,28= euro;
 - b) 25% per costi da 2.582,28= a 12.911,42= euro
 - c) 5% per costi da 12.911,42= a 51.645,69= euro.
- (7) Il soggetto avente diritto al contributo coincide con il portatore di handicap o il suo tutore legale (eventualmente pro quota in caso di impianti o strutture condominiali).
- (8) Cancellare l'ipotesi che non interessa. Si rammenta che il contributo è cumulabile con altri contributi assegnati per lo stesso intervento (ad esempio dall'Inail), sino a concorrenza della cifra spettante in base alla normativa regionale. Qualora al richiedente sia stato riconosciuto altro beneficio in misura superiore a quello previsto dalla normativa regionale, il contributo non è ammissibile.

%%

CONTATTI

U.O. MANUTENZIONI
Ufficio c/o Strada S.Lucia,2 (Cantiere Comunale) Referente: Palazzoni Marco – 075 - 5773702
Orari ufficio: da Lunedì a Venerdì 8,30 – 13,00 Lunedì e Mercoledì anche 14,30 – 17,00;