



Comune di Fermignano

Provincia di Pesaro e Urbino

Al Signor Sindaco del
Comune di Fermignano

Oggetto: 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.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ abitante (1) in qualità di

- Proprietario
 Conduttore
 Altro (2)

nell'immobile di proprietà di _____
sito in _____ Cap. _____ via/piazza _____
n. civico _____ piano _____ int. _____ tel. _____, quale

- disabile
 esercente la potestà o la tutela su soggetto disabile

CHIEDE

il contributo (3) previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa di €. _____
per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) (4), da realizzarsi
nell'immobile sopra indicato, al fine di rimuovere una o più barriere che creano difficoltà:

A di accesso all'immobile o 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 di porte;
9. acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici;
10. altro (5) _____



Comune di Fermignano

Provincia di Pesaro e Urbino

B **di fruibilità e visitabilità dell'alloggio:**

1. adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.);
 2. adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;
 3. altro (5) _____
-

DICHIARA

Che avente diritto (6) al contributo, in quanto onerato della spesa, è:
il sottoscritto richiedente __ l __ Signor _____, in qualità
di:

- esercente la potestà o tutela nei confronti del disabile;
- avente a carico il soggetto disabile;
- unico proprietario;
- amministratore del condominio
- responsabile del centro o istituto ex art.2 legge 27.02.89 n.62.

ALLEGA

Alla presente domanda:

1. certificato medico in carta libera attestante la disabilità o certificato ASUR (o fotocopia autenticata) del verbale commissione handicap ex art.4 legge 104/92;
 2. dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
 3. certificato ASUR (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il (7)
-
-

Fermignano, _____

Il richiedente (*)

L'avente diritto al contributo

Per conferma e adesione

(*) ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto ovvero è sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente.

Informativa legge 196/2003

I dati contenuti nella presente domanda saranno trattati, in forma cartacea ed elettronica, nell'ambito dei competenti uffici del Comune per la concessione del contributo e dalla Regione Marche per la richiesta di finanziamento.



Comune di Fermignano

Provincia di Pesaro e Urbino

NOTE

(1) Si deve indicare l'effettiva e stabile dimora del richiedente, che può anche non coincidere con la sua residenza anagrafica.

(2) Barrare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).

(3) il contributo:

- per costi fino a **€2.582,28** (5 milioni) è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
- per costi da **€2.582,28 a €12.911,42** (da 5 a 25 milioni) è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (es.: per una spesa di €7.746,85 (15 milioni), il contributo è pari a €2.582,28 (5 milioni) più il 25% di €5.164,57 (10 milioni), cioè è di €3.873,4 (7 milioni e mezzo);
- per costi da **€12.911,42 a €51.645,69** (da 25 milioni a 100 milioni) è aumentato di un ulteriore 5% (es.: per una spesa di €41.316,55 (80 milioni) il contributo è pari a €2.582,28 (5 milioni) più il 25% di €10.329,14 (20 milioni), più il 5% di €28.405,13 (55 milioni) cioè è di €6.584,83 (5 + 5 + 2,5 ovvero ammonta a 12 milioni e 750 mila lire).

(4) Si precisa che per opere funzionalmente connesse si intendono quelle volte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (ad es. funzione di accesso all'immobile; funzione di visitabilità dell'alloggio, come di seguito esemplificato). 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.

Parimenti, qualora di un'opera o di più opere funzionalmente connesse possano fruire più portatori di handicap, deve essere presentata una sola domanda da uno dei portatori di handicap, in quanto uno solo è il contributo concesso.

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.

Si precisa inoltre che i contributi ai sensi della L. n. 13/89 sono cumulabili con altri concessi a qualsiasi titolo per la realizzazione della stessa opera, fermo restando che l'importo complessivo dei contributi non può superare la spesa effettivamente sostenuta.

(5) Specificare l'opera da realizzare.

(6) 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.

(7) Il termine per la presentazione della domanda della integrazione della documentazione è fissata per il 1989 al 31 luglio e per gli anni successivi al 1° marzo.