

COMUNE DI FORLIMPOPOLI

PROVINCIA DI FORLÌ - CESENA

Piazza Fratti, 2 – 47034 Forlimpopoli

VI° SETTORE EDILIZIA PRIVATA TERRITORIO E AMBIENTE

tel. 0543/ 749111 fax 0543/ 749247 e mail: urbanistica @ comune.forlimpopoli.fc.it

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. E DGR N. 171 DEL 17/02/2014

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

telefono _____ residente a _____

in Via _____ n° _____

in qualità di

portatore di handicap

esercente la potestà o tutela o procura su soggetto portatore di handicap Sig./sig.ra _____

_____ nato/a a _____

il _____ C.F. _____ residente a

Cesena,

Via/Piazza _____ n. _____

telefono _____,

consapevole delle sanzioni e della decadenza dei benefici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false

CHIEDE

il contributo (1) previsto dall'art.9 della legge in oggetto e dalla DGR n.171 del 17/02/2014

relativamente all'immobile (2) sito a _____ in Via _____

n° _____ piano _____ interno _____ occupato (dall'invalido) a titolo di:

Proprietario

Inquilino dell'immobile di proprietà di _____

Altro (3)

DICHIARA

(Ai soli fini della DGR n. 171 del 17/02/2014)

che il valore ISEE (4) del nucleo familiare di cui l'invalido fa parte (ai sensi del D.Lgs. 109/1998 e successive modifiche) è di € con riferimento alla Dichiarazione Sostitutiva Unica ISE n. _____ sottoscritta in data _____.

di prevedere (5) una spesa complessiva di € _____ (IVA inclusa) per la

realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) (6), da realizzarsi nell'immobile sopra indicato, in cui l'invalido ha la residenza o nel quale trasferirà la residenza, al fine di rimuovere una o più barriere che creano difficoltà:

A) opere esterne **o in alternativa** **B) opere interne**

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 (7) _____

B. di utilizzabilità 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 (7) _____

che **avente diritto (8) al contributo**, in quanto onerato della spesa, è il sottoscritto richiedente in qualità di:

- portatore di invalidità
- esercente la potestà o tutela o procura (art.1704 del C.C.) sul soggetto portatore di invalidità

che **avente diritto (8) al contributo**, in quanto onerato della spesa, è il

sig. _____ C.F. _____

residente a _____ in via _____ n° _____

in qualità di:

- avente a carico il soggetto portatore di invalidità
- proprietario dell'immobile;
- amministratore del condominio;
- responsabile del centro o istituto (legge n.62/1989)

Inoltre, in conformità a quanto disposto dall'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del succitato D.P.R. in materia di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che nell'immobile per il quale è stato chiesto il contributo esistono le seguenti barriere architettoniche _____

che comportano al portatore di handicap, le seguenti difficoltà (precisare se ci sono difficoltà di deambulazione) _____

che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la/le seguente/i opera/e _____

che le opere riguardano edifici già esistenti all'11/08/1989 e non ristrutturati dopo l'11/08/1989 (9);

che le opere non sono già esistenti o in corso di esecuzione;

che per le medesime opere non sono stati chiesti oppure concessi altri contributi per un importo complessivo pari a € _____ da parte di (indicare l'ente a cui è stato chiesto il contributo oppure che ha erogato il contributo) _____

che ai sensi dell'art.19 del D.P.R 445/2000, la copia del certificato U.S.L. attestante l'invalidità,

allegata alla presente, è conforme all'originale in mio possesso.

ALLEGA

certificato medico in carta libera attestante l'handicap (10);

oppure

copia certificato U.S.L. o di altra commissione pubblica (anche in copia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione (11).

fotocopia di un documento d'identità valido.

fotocopia del verbale di assemblea del condominio (da allegare solo nel caso in cui le barriere da eliminare siano presenti in parti comuni del condominio).

benestare del proprietario dell'immobile in carta semplice (da allegare solo nel caso di alloggio occupato in qualità di affittuario).

fotocopia della planimetria catastale dell'alloggio con evidenziata la parte oggetto dell'intervento di eliminazione delle barriere architettoniche.

Forlimpopoli, _____

IL RICHIEDENTE

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

NOTE

1. La base di calcolo del contributo erogabile è costituita dalle spese effettivamente sostenute e comprovate con fattura (I.V.A. inclusa). Qualora la spesa fatturata risulti inferiore a quella originariamente indicata nella domanda come spesa prevista il contributo è ridotto tenendo conto della minor spesa. Il contributo:
 - per costi fino a € 2.582,28 è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta (IVA inclusa) comprovata da fattura;
 - per costi da € 2.582,28 a € 12.911,42 è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta [esempio: per una spesa di € 7.746,85 il contributo è pari a € 2.582,28 più 1.291,14 (il 25% di € 5.164,57), cioè è di € 3.873,42];
 - per costi da € 12.911,42 a € 51.645,69 è aumentato di un ulteriore 5% (esempio: per una spesa di € 41.316,55 il contributo è pari a € 2.582,28 più il 25% di € 10.329,14 più il 5% di € 28.405,13 la cui somma è di € 6.584,83).
2. Si deve indicare l'immobile oggetto dell'intervento in cui l'invalido ha la residenza anagrafica oppure in cui trasferirà la residenza.
3. Specificare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.)
4. Nel caso di domande per la medesima opera presentate da più invalidi si tiene conto del valore ISEE più basso. Nel caso di opere da realizzarsi su parti comuni, di domanda presentata da chi esercita la tutela, potestà, procura o amministrazione di sostegno e di opere compiute a spese di soggetti diversi dall'invalido, si tiene conto solo del valore ISEE del nucleo familiare dell'invalido richiedente.
5. Non è necessario un preventivo analitico, né la provenienza dello stesso da parte di un tecnico o esperto: è sufficiente l'indicazione anche complessiva della spesa proveniente dal richiedente.
6. Si precisa che per opere funzionalmente connesse si intendono quelle volte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (ad esempio 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.: l'installazione di un ascensore; **B.** funzione di visitabilità: es.: l'adeguamento dei servizi igienici) l'istante deve presentare una domanda per ognuna di esse e può ottenere quindi più di un contributo. Si precisa inoltre che:
 - a) i contributi ai sensi della **Legge 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,
 - e che invece b) all'importo del contributo di cui alla DGR. N.171 del 17/02/2014 deve essere detratto l'importo di altri contributi concessi a qualsiasi titolo per la realizzazione della stessa opera.
7. Specificare l'opera da realizzare.
8. Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con il portatore di invalidità qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a spese proprie.
9. Per edifici esistenti all'11/8/89 e non ristrutturati dopo l'11/8/89 si intendono gli edifici per i quali sia stato comunicato la fine lavori della costruzione o ristrutturazione prima dell'11/8/89.
10. Il certificato medico in carta libera può essere redatto e sottoscritto da qualsiasi medico. Deve attestare l'invalidità del richiedente, precisando da quali patologie dipende e quali obiettive difficoltà alla mobilità ne discendano, con specificazione, ove occorre, che l'invalidità si concreta in una menomazione o limitazione funzionale permanente. Le difficoltà sono definite in astratto e non necessariamente con riferimento all'immobile ove risiede il richiedente.
11. Al solo fine di avvalersi della priorità nell'erogazione dei contributi, in caso di insufficienza di fondi.

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS 196/2003

I dati personali comunicati dall'interessato nell'istanza e nella documentazione ad essa allegata, sono necessari ed utilizzati esclusivamente per le finalità di cui alla presente istanza.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste.

L'acquisizione dei dati avviene sulla base delle disposizioni della L. 13/89.

Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici.

Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'impossibilità di accedere al contributo.

Parte dei dati forniti dall'interessato sarà comunicata alla Regione Emilia Romagna, e all'Inail allo scopo di effettuare controlli sulla assegnazione ed erogazione dei contributi". esclusivamente per i fini di cui alla presente istanza.