Marca
da Bollo

Al Sindaco
Al Servizio Sociale
COMUNE DI MANDURIA

Domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati (legge n. 13 del 09/01/1989).

Il sottoscritto …… nato a …….. il……..…….. C.F. …… tel. …… residente a …….. …… in via …….. n. ……. in qualità di:

□ portatore di invalidità

□ esercente la potestà o tutela o procura (art. 1704 del C.C.) sull'invalido …….. ……... nato a ……..il……..……..C.F.…… residente a ……..……Prov ……in via …… n. …… consapevole delle sanzioni e della decadenza dei benefici previste dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false

CHIEDE

il contributo (1) previsto dall'art. 9 della legge in oggetto relativamente all'immobile (2) sito a ……..…….. via ……..……. ……..n……. …..piano ……int……..

occupato (dall'invalido) a titolo di:

□ proprietario

□ inquilino dell'immobile di proprietà di ……

□ altro (3) ……..

DICHIARA

di prevedere (4) una spesa complessiva di €……. (I.V.A. inclusa) per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) (5), 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 di accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare:

□ Rampa di accesso

□ Servo scala

□ Piattaforma o elevatore

□ Ascensore:

- □ installazione
- □ adeguamento

□ Ampliamento porte di ingresso

□ Adeguamento percorsi orizzontali condominiali

□ Installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici

□ Installazione meccanismi di apertura e chiusura porte

□ Acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali\giuridici

□ Altro (6)……

B di utilizzabilità e visitabilità dell'alloggio:

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

□ Adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio

□ Altro (6)……

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

□ che per le medesime opere 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 avente diritto (7) 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 (7) 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)

ALLEGA

alla presente domanda

□ certificato medico in carta libera (8)

□certificato A.S.L. o di altra commissione pubblica (anche in copia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione (per la precedenza in graduatoria degli invalidi totali) (9)

□fotocopia del certificato ASL attestante l'invalidità totale con difficoltà alla deambulazione (per la precedenza in graduatoria degli invalidi totali)

□ dichiarazione sostitutiva (10) resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000 (esente da bollo), sottoscritta dal richiedente (Allegato A)

□ copia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità

□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 carta di identità del richiedente;

□ preventivi timbrati e firmati;

□marca da bolo da EURO 16,00;

□ foto dello stato antecedente alla data dei lavori;

<u>Terminati i lavori la domanda dovrà essere completata con la consegna di:</u>

- Allegato B
- fatture in originale
- codice IBAN del beneficiario o avente diritto, che risulti da attestazione bancaria o postale
- foto dello stato dei lavori realizzati

La domanda deve essere presentata utilizzando esclusivamente il presente modulo.

Manduria li _____

IL RICHIEDENTE

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO
Per conferma ed adesione

_____ _____

Informativa ex art. 13 D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

ed ex art. 13 GDPR 679/16 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali"

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 30.06.03 n. 196 e dell'art. 13 GDPR 679/2016 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali", ed in relazione ai dati personali che la riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento del procedimento amministrativo di concessione del contributo di cui alla L. 13/89

il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatizzate

il conferimento dei dati è obbligatorio per lo sviluppo del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria

il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003

Il Responsabile del trattamento è ……..……..…….

Il titolare del trattamento è il comune di MANDURIA

I dati sono trasmessi alla Regione PUGLIA per il raggiungimento degli scopi di legge

Preso atto dell'informativa di cui sopra, il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali che lo/a riguardano, funzionale agli scopi per il quale è posto in essere.

Luogo e data …… Firma……

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 richiedente deve comunicare al comune la conclusione del lavori con trasmissione della fattura. Entro 15 giorni dalla trasmissione della fattura il comune accerta l'effettivo compimento dell'opera, la conformità rispetto alle indicazioni contenute nella domanda e provvede all'erogazione, dandone comunicazione al richiedente ed all'avente diritto. Il contributo: • per costi fino a 2.582,28 € è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta; • per costi da 2.582,29 a 12.911,42 € è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (es. per una spesa di € 7.746,85 , il contributo è pari a € 2.582,28 € più il 25% di € 5.164,57 €, cioè è di € 3.873,42); • per costi da € 12.911,43 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 €, più il 5% di € 28.405,13 € cioè è di € 2.582,28 + € 2.582,28 + € 1.420,26 ovvero ammonta a € 6.584,82).

(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) 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.

(5) 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 un'opera o di più opere funzionalmente connesse possano fruire più portatori di invalidità, deve essere presentata una sola domanda da uno dei portatori di invalido, 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 più di un contributo. Si precisa 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.

(6) Specificare l'opera da realizzare.

(7) 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.

(8) 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.

(9) Al solo fine di avvalersi della priorità nell'erogazione dei contributi, in caso di insufficienza di fondi.

(10) La dichiarazione sostitutiva deve contenere una descrizione succinta degli ostacoli alla mobilità correlati all'esistenza di barriere o di assenza di segnalazioni e la descrizione anche sommaria delle opere.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003:

- il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento del procedimento amministrativo di concessione del contributo di cui alla L. 13/89
- il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatizzate
- il conferimento dei dati è obbligatorio per lo sviluppo del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria
- il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003. Il Responsabile del trattamento è ……..
- Il titolare del trattamento è il comune di MANDURIA
- I dati sono trasmessi alla Regione PUGLIA per il raggiungimento degli scopi di legge

Tassativamente solo DOPO la presentazione della domanda si possono avviare i lavori.

Allegato A

-

Al Sindaco
Al Servizio Sociale
COMUNE DI MANDURIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ prov (_____) il _____
codice fiscale _____ residente a _____ prov (____)
via_____ n. ____ piano _____ int. _____
tel./cell._____

- ❑ persona disabile
- ❑ tutore o esercente la potestà dei genitori nei confronti della persona disabile

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

❑ che nell'immobile da lui abitato esistono le seguenti barriere architettoniche
_____
_____
_____
_____
_____

❑ che comportano alla persona disabile le seguenti difficoltà
_____
_____
_____
_____
_____
_____

❑che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare le seguenti opere
_____
_____
_____
_____
_____

- ❑ che tali opere non sono esistenti o in corso d'esecuzione;
- ❑ che per la realizzazione di tali opere (barrare la casella interessata)
  - ❑ **gli è stato concesso (indicare importo _____)**
  - ❑ **NON gli è stato concesso**

  altro contributo il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della legge n. 13, non supera la spesa preventiva.

❑ Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____
(luogo, data)

Il Dichiarante

_____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Allegato B

DOMANDA PER IL SUPERAMENTO DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE
(da presentare al termine dei lavori)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov _____il_____
telefono _____ email _____ a seguito della domanda
di contributo per il superamento delle barriere architettoniche prot. n. _____ del __ / __ / _____

Indicare qui di seguito i dati del disabile se diversi dal firmatario:

Nome _____ Cognome _____ nato a
_____ il _____Codice Fiscale _____

DICHIARA

di aver terminato i lavori relativi al superamento delle barriere architettoniche e pertanto consegna:

- fatture in originale
- ricevute dei bonifici di pagamento delle fatture
- codice IBAN del beneficiario o avente diritto, che risulti da attestazione bancaria o postale
- foto dello stato dei lavori realizzati

_____
(luogo, data)

Il Dichiarante

_____