

■

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

MARCA DA BOLLO  
€. 14,62

**AL SINDACO**  
**della Città di Ciampino**

**c/o Al Servizio Sociale**

Domanda

N°

**DA UTILIZZARE PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO DA PARTE DEL DISABILE**

**OGGETTO: Richiesta di concessione contributo per superamento ed  
eliminazione delle barriere architettoniche.**  
**Ai sensi della Legge 9.1.1989, n°13.**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_

in qualità di:

- Proprietario
- Conduttore
- Affittuario
- Altro: (1) \_\_\_\_\_

nell'immobile sito in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il contributo (2) previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa di  
€ \_\_\_\_\_ al netto dell'IVA (3) (come da preventivo allegato), per la  
realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) (4), da  
realizzarsi nell'immobile sopra indicato nel quale risiede o ha stabile dimora:

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

1.  rampa di accesso
2.  servo scala
3.  piattaforma o elevatore
4.  installazione ascensore       adeguamento ascensore
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 di 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 (5) \_\_\_\_\_

**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 dalla spesa, è:

il/la sottoscritto/a richiedente

oppure:

il/la sig. ...., in qualità di

- avente a carico il sottoscritto portatore di handicap;
- unico proprietario;
- amministratore del condominio;
- responsabile del centro o istituto ex art. 2 Legge 27.2.1989, n. 62;
- altro (specificare) .....

**ALLEGA**

1. certificato medico in carta libera attestante l'handicap
2. certificato (o fotocopia autentica) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione
3. preventivo di spesa contenente la descrizione delle opere al netto dell'IVA
4. copia fotostatica di documento di identità e codice fiscale del richiedente

**da allegare nel caso in cui le barriere da eliminare siano presenti in parti comuni del condominio:**

- Fotocopia del verbale di assemblea del condominio

**da allegare nel caso di alloggio occupato in qualità di affittuario:**

- Benestare del proprietario dell'immobile

**IL RICHIEDENTE**

Ciampino, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto..... richiedente il contributo L. 13/89 in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, sotto la sua responsabilità, rilascia la seguente:

**DICHIARAZIONE**

di essere nato il.....a .....

di essere residente a CIAMPINO in via/p.zza..... n. ....

- che la fotocopia del verbale di portatore di handicap, rilasciato dalla A.S.L. in data ..... n ..... è copia conforme all'originale che trovasi depositato presso gli uffici di competenza;
- di aver presentato domanda di accertamento di invalidità in data .....;
- che nell'immobile in cui è residente o nel quale si impegna a trasferire la residenza a lavori ultimati (cancellare la parte che non interessa)

sito in via/piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

esistono le seguenti barriere architettoniche:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la/le seguenti opere:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione e che saranno realizzate nel rispetto dei dettami della Legge 13/89 e del D.M. 236/89;
- che per la realizzazione di tali opere gli è stato concesso(o non gli è stato concesso) altro contributo il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della Legge n.13, non supera la spesa preventivata.

Ciampino, li \_\_\_\_\_

**IN FEDE**

\_\_\_\_\_

La firma deve essere apposta in presenza del dipendente addetto. In mancanza deve essere allegata la copia anche non autenticata di un documento (art. 38/comma 3 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'ente può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Data.....

FIRMA

\_\_\_\_\_

## NOTE

---

- (1) Specificare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).
- (2) Il contributo (L.R. n. 9/2005, art. 33 comma 2):

<b>Tabella per la determinazione del contributo sul costo documentato (L.R. n. 9/2005, art. 33 comma 2)</b>	
<i>Costo intervento (per classi di costo)</i>	<i>Ammontare del contributo concedibile</i>
Fino a € 4.000,00	Pari alla spesa sostenuta
Da € 4.000,01 a € 19.500,00	€ 4.000,00 + 25% della parte eccedente i 4.000,00 €
Da € 19.500,01 a € 52.000,00	€ 7.875,00 + 5% della parte eccedente i 19.500,00 €
Oltre € 52.000,01	€ 9.500,00

- (3) Si ricorda che l'IVA deve essere calcolata al 4% ai sensi del D.P.R. 26/10/1972, n. 633 e successive modificazioni.
- (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). 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 più portatori di handicap possano fruire di un'opera o di più opere funzionalmente connesse, 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 legge 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.