

Al Sig. Sindaco  
del Comune di  
21029 - VERGIATE

**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 per edifici, spazi e servizi esistenti**

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

- portatore di handicap
- esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap

**CHIEDE**

il contributo (3) previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa di € ..... (I.V.A. compresa) 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 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 (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 soggetto richiedente

Il sig. ...., in qualità di

- esercente la potestà o tutela nei confronti del portatore di handicap;
- avente a carico il soggetto portatore di handicap;
- unico proprietario;
- amministratore del condominio;
- responsabile del centro o istituto ex art. 2 Legge 27.2.1989, n. 62;

**ALLEGA**

alla presente domanda

1.  certificato medico in carta libera attestante l'handicap;
2.  dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
3.  certificato A.S.L. (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il (7) .....

..... li .....

IL RICHIEDENTE

.....

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO  
Per conferma ed adesione

.....

**N.B.:**

- ⇒ L'articolo 49, comma 1, del DPR 445/2000 non consente l'autocertificazione dei certificato medici e sanitari.
- ⇒ Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/03 (codice sulla Privacy) i dati personali richiesti sono finalizzati esclusivamente per l'erogazione del contributo.