

(in bollo)

AL SINDACO DEL COMUNE DI .....

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 ..... C.A.P. .... 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 €. ....  
per la realizzazione della seguente opera ( o più opere funzional-  
mente 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. ☐ servoscala;
3. ☐ piattaforma o elevatore;  
☐ installazione
4. ☐ ascensore  
☐ 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 raggiun-  
gimento del medesimo fine, essendo l'opera non realiz-  
zabile per impedimenti materiali/giuridici;
10. ☐ altro.....

- B** ☐ di fruibilità e visibilità 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...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 27.2.89, n. 62.

#### ALLEGA

alla presente domanda:

1. certificato medico in carta libera attestante l'handicap;
2. dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
3. ☐ certificato USL (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 .....