



Amministrazione destinataria
Comune di Taranto

Ufficio destinatario
Servizi sociali



Domanda di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati

Ai sensi della Legge 09/01/1989, n. 13.

Il sottoscritto											
Cognome				Nome				Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di abitante¹											
Ruolo											
<input type="radio"/> proprietario											
<input type="radio"/> conduttore											
<input type="radio"/> altro ² (specificare)											
nell'immobile di proprietà di											
Proprietario dell'immobile											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Data costruzione dell'immobile											
quale											
Titolo											
<input type="radio"/> persona disabile											
<input type="radio"/> esercente la potestà o tutela sul soggetto disabile											
Cognome				Nome				Codice Fiscale			
Sesso		Data di nascita		Luogo di nascita			Cittadinanza				

CHIEDE

il contributo³ previsto dall'articolo 9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa di

Importo della spesa (IVA inclusa)
€

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

Opera da realizzare

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

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | rampa di accesso |
| <input type="checkbox"/> | servo scala |
| <input type="checkbox"/> | piattaforma o elevatore |
| <input type="checkbox"/> | installazione ascensore |
| <input type="checkbox"/> | adeguamento ascensore |
| <input type="checkbox"/> | ampliamento porte di ingresso |
| <input type="checkbox"/> | adeguamento percorsi orizzontali condominiali |
| <input type="checkbox"/> | installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici |
| <input type="checkbox"/> | installazione meccanismi di apertura e chiusura porta |
| <input type="checkbox"/> | acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici |
| <input type="checkbox"/> | altro ⁵ (specificare) |

B. di fruibilità e visibilità dell'alloggio

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.) |
| <input type="checkbox"/> | adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio |
| <input type="checkbox"/> | altro ⁵ (specificare) |

DICHIARA CHE

(indicare la persona che materialmente riscuote il contributo)

avente diritto⁶ al contributo, poiché onerato della spesa, è

Cognome	Nome	Codice Fiscale
in quanto		
Titolo		
<input type="radio"/>	esercente la potestà o tutela nei confronti della persona disabile	
<input type="radio"/>	avente a carico la persona disabile	
<input type="radio"/>	unico proprietario	
<input type="radio"/>	amministratore del condominio	
<input type="radio"/>	responsabile del centro o istituto articolo 2 della Legge 27/022/1989, n. 62	

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	certificato medico in carta libera (o in fotocopia) attestante la disabilità o certificazione di invalidità o handicap/Legge 05/02/1992, n. 104
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione sostitutiva di atto notorio (Allegato A)
<input type="checkbox"/>	fotocopia del certificato ASL attestante l'invalidità totale con difficoltà alla deambulazione (per la precedenza in graduatoria degli invalidi totali)
<input checked="" type="checkbox"/>	preventivi timbrati e firmati
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Terminati i lavori la domanda dovrà essere completata con la consegna di:

- allegato B
- fatture in originale
- codice IBAN del beneficiario o avente diritto
- foto dello stato dei lavori realizzati

N.B. I lavori devono essere effettuati entro e non oltre 12 mesi dalla data di presentazione dell'istanza, pena la decadenza del contributo.

NOTE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

1. si deve indicare l'effettiva e stabile dimora del richiedente, che può anche non coincidere con la sua residenza anagrafica, in questo caso bisogna dichiararlo nella dichiarazione sostitutiva
2. barrare se si abita l'immobile a titolo della proprietà o locazione (ad esempio convivenza, ospitalità, comodato, ecc.)
3. il contributo
 - per costi fino a 2582,28 € è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta
 - per costi da 2582,28 € a 12.911,42 € è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (quindi 2582,28 +25% dell'eccedente)
 - per costi da 12.911,42 € a 51.645,69 € è aumentato di un ulteriore 5%
 - per i costi uguali o superiori a € 51.645,09 la quota massima rimborsabile sarà pari a € 7.101,28.
4. si precisa che per opere funzionalmente connesse si intendono quelle volte alla rimozione delle barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (ad es. funzione di accesso all'immobile; funzione di visitabilità dell'alloggio), come di seguito è semplificato. Pertanto qualora si intende 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. installazione ascensore; B. funzione di visitabilità es. adeguamento servizi igienici) si deve presentare una domanda per ognuna di esse.
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.

Taranto			
Luogo	Data	Il dichiarante	L'avente diritto al contributo

5. specificare l'opera da realizzare.
6. il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con la persona disabile qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese.

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

Presentazione non usare per la cartacea