Spazio riservato per il Timbro di Protocollo	
	AL SINDACO DEL COMUNE DI <u>ANDRIA</u>

bollo € 16,00

Marca da

Oggetto: Domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati, ai sensi della legge n.13 del 9 gennaio 1989.

ialo a	il abitante (1)
n qualità di:	
proprietari	io
conduttore	
altro (2)	
nell'immobile d	di proprietà di
sito in	C.A.Pvia/piazza
ı.civico	_piano int tel, quale
portatore o	di handicap
_	
esercente	la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap
	CHIEDE
ppera (o più ine di rimuov	(3) previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa oggetto, prevedendo una seguent opere funzionalmente connesse) (4), da realizzarsi nell'immobile sopra indicato, avere una o più barriere che creano difficoltà: accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare:
	1. rampa di accesso
	2. servo scala
	3. piattaforma o elevatore;
	installazione
	installazione 4. ascensore
	4. ascensore
	4. ascensore adeguamento
	4. ascensore adeguamento 5. ampliamento porte di ingresso;
	4. ascensore adeguamento 5. ampliamento porte di ingresso; 6. adeguamento percorsi orizzontali condominiali;
	 4. ascensore adeguamento 5. ampliamento porte di ingresso; 6. adeguamento percorsi orizzontali condominiali; 7. installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non
	 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;

	10.	altro (5)				
В d	li 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 della spesa, è:				
il sottoscritto richiedente _l_ sig, in qualità di :						
	av uu aı	ercente la potestà o tutela nei confronti del portatore di handicap; vente a carico il soggetto portatore di handicap; nico proprietario; mministratore del condominio; esponsabile del centro o istituto ex art.2 legge 27.2.89, n.62.				
		ALLEGA				
alla present	te doman	da:				
difficoltà (7)	1 2 3	certificato medico in carta libera attestante l'handicap; dichiarazione sostitutiva di atto notorio; certificato A.S.L. (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il				
(/)	Preventivo di spesa e Relazione di Asseveramento e pedissequa attestazione della congruità della spesa e della mancata realizzazione delle opere all'atto della presentazione dell'istanza, redatti da un tecnico di fiducia;					
	5	fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente e dell'avente diritto.				
Andria, lì						
		Firma del richiedente				
		L'avente diritto al contributo				
		per conferma ed adesione				

Informativa di cui all'art. 13 della D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196

Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, in relazione alle informazioni personali che Lei potrà comunicarci, la informiamo di quanto segue:

il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'istruttoria per il conferimento del contributo regionale;

il trattamento dei dati richiesti sarà effettuato manualmente e con sistemi informatizzati, i dati non saranno comunicati o diffusi a soggetti terzi;

il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Andria, mentre il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Socio Sanitario;

i dati personali saranno utilizzati per la formazione della graduatoria da trasmettere alla Regione Puglia e per l'affissione della stessa presso l'Albo Pretorio.

La informiamo che il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto espressamente previsto da disposizioni regionali e l'eventuale mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità a proseguire la procedura amministrativa.

Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti così come previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

Con la presente sottoscrizione si autorizza il trattamento dei dati sensibili ai sensi e per gli effetti del D.Lqs. 196/2003.

Andria, lì		
		Firma del richiedente
		L'avente diritto al contributo
	per conferma ed adesione_	

NOTE

- (1) Si deve indicare l' effettiva e stabile dimora del richiedente , che può anche non coincidere con la sua residenza anagrafica.
- (2) Barrare se si abita l' immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità,comodato, ecc.).
- (3) Il contributo
- per costi fino a € 2.582,28 è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
- per costi da € 2.582,28 ad € 12.911,42 è aumentata del 25% della spesa effettivamente sostenuta;
- per costi da € 12.911,42 ad € 51.645,68 è aumentato di un ulteriore 5% (es.:per una spesa di € 41.316,55 il contributo è pari ad € 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+1.420,25 ovvero ammonta ad € 6.584,81).
- (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 all'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 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 funzione di accesso es.: installazione ascensore;

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.
- (7) Il termine per la presentazione della domanda e della integrazione della documentazione è fissato per il 1º marzo 2017.

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

Il/la sottoscritto/a		
	(cognome)	(nome)
nato a	() il
residente a(luogo)) in Via	
Consapevole delle sanzioni dall'art.76 D.P.R. 445 del 28	penali, nel caso di dichiarazioni n	on veritiere e falsità negli atti,richiamate
	DICHIARA	
portatore di handicap;	andicap / tutore esercente la politato esistono le seguenti barriero	otestà dei genitori nei confronti del e architettoniche:
che comportano al portato	ore handicap, le seguenti difficoltà:	
che al fine di rimuovere t	tali ostacoli intende realizzare la /	le seguenti opere:
		essione di contributo per il superamento , ai sensi della L.n.13/89, le opere suddett
(luogo, data)	_	Il Dichiarante
	-	

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.