

**AL SINDACO DEL COMUNE DI
CASTELLUCCIO INFERIORE**

Oggetto: Legge Regionale n. 7/97 art. 7 e 8. Domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati.

Il sottoscritto _____ in qualità di:

- ☐ Disabile ☐ Esercente la potestà o tutela su disabile

nato a _____ il __/__/____ abitante in qualità di:

- ☐ Proprietario ☐ Conduttore

nell'immobile sito in via _____ n. _____ piano _____ int _____

Comune _____

in catasto al Foglio _____ Particella _____ Sub _____ per il quale

CHIEDE

Il contributo previsto dagli art. 7 e 8 della Legge Regionale in oggetto, prevedendo una spesa complessiva di € _____ per la realizzazione della seguente opera nell'immobile su indicato al fine di rimuovere una o più barriere architettoniche che creano difficoltà:

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

- ☐ Rampa di accesso;
- ☐ Servo scala;
- ☐ Piattaforma o elevatore;
- ☐ Ascensore: ☐ privato / ☐ condominiale
 - ☐ Installazione
 - ☐ Adeguamento
- ☐ Ampliamento porte di ingresso;
- ☐ Adeguamento percorsi orizzontali condominiali;
- ☐ Installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità ai non vedenti all'interno di edifici;
- ☐ Installazione di meccanismi di apertura e chiusura porte;
- ☐ Acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non
- ☐ realizzabile per impedimenti materiali o giuridici;
- ☐ Altro. Specificare:

☐ B: di fruibilità e visitabilità dell'alloggio:

- ☐ Adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.);
- ☐ Adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;

☐ Altro. Specificare:

Dichiara

Inoltre che avente diritto al contributo in quanto onerato della spesa è:

l sig. _____ in qualità di:

- ☐ Esercente la potestà o tutela nei confronti del disabile;
- ☐ Avente a carico il soggetto disabile;
- ☐ Unico proprietario;
- ☐ Amministratore del condominio;
- ☐ Responsabile del Centro o Istituto ex art. 2 legge 27/2/1989 n. 62;

Si allega alla presente:

- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
- Uno dei seguenti certificati:
 - ☐ Certificato medico in carta libera attestante la disabilità;
 - ☐ Certificato A.S.L. (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, al fine di avvalersi della prioritari' prevista dalla legge.

IL RICHIEDENTE

_____ lì __/__/____

firma

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

Per conferma ad adesione _____

Articolo 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

e residente a _____ in via _____ n. _____

☐ disabile

nat. il / / a e residente a

in Via _____ n.

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28/11/2000 n. 445, sulla responsabilità penale prevista per chi rende false dichiarazioni, e dell'art. 75 dello stesso DPR, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR, sotto la personale responsabilità:

- che nell'immobile oggetto di interventi esistono le seguenti barriere architettoniche:

- che comportano le seguenti difficoltà:

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

- che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione;
- che per la realizzazione di tali opere non gli è stato concesso altro contributo (gli è stato concesso altro contributo su una spesa complessiva di € _____).

Dichiara inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000.

11 / 11

firma

Si allega la fotocopia del documento di identità n. _____

0

I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.