Amministrazione destinataria Regione Basilicata

Ufficio destinatario
Ufficio protocollo



Domanda di concessione del contributo statale per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche

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

Il sottoscritto

Cognome			Nome			Codice Fiscale							
Data d	li nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Reside	.n.												
Provin		Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР		
Telefo	fono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
in q	ualità	di											
Ruolo			.:	i									
		-	rice di hand										
0	persona esercente la potestà, tutela o curatela sul seguente soggetto portatore di handicap												
	Cognome				Nome				Codice Fiscale				
	Data di nascita			Sesso	so Luogo di nascita			Cittadinanza					
	Residen	za											
	Provinci	ia Comun	2	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP		
0	responsabile del centro o istituto, così come definito dall'articolo 2 della Legge 27/02/1989, n. 62												
	Denominazione/Ragione sociale					Tipologia							
	Sede leg Provinci			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP		
	Fromici	ia comun	-	mumzzo		Civico	Darrato	Jeala	Fiano		CAP		
	Codice Fiscale				Partita IVA								
	Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
0	altro ((specificare)											

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica					
Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con la persona disabile qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a spese proprie					
CHIEDE					
l'erogazione del contributo statale per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche, prevedendo una spesa di					
Importo preventive (comprensivo di IVA)					
€					
Si ricorda che l'IVA deve essere calcolata al 4% ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 26/10/1972, n. 633 e successive modificazioni Il contributo: - per costi fino a 2.582,28 € è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta - per costi da 2.582,28 € a 12.911,42 € è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta, ad es.: per una spesa di 8.000 € il contributo è pari a 2.582,28 € più il 25% di 5.417,72 € cioè è di 3.936,71 € - per costi da 12.911,42 € a 51.645,69 € è aumentato di un ulteriore 5%.					
per la realizzazione delle seguenti opere funzionalmente connesse our opere di accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare					
rampa di accesso					
servo scala					
piattaforma o elevatore					
installazione ascensore					
adeguamento ascensore					
ampliamento porte di ingresso					
adeguamento percorsi orizzontali condominiali					
installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli 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/giuridici					
altro (specificare)					
O opere di fruibilità e visitabilità dell'alloggio					
adeguamento spazi interni all'alloggio, quali bagno, cucina, camere, ecc.					
adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio					
altro (specific					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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 dell'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'operao di più opere funzionalmente connesse possono 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) l'istante deve presentare una domanda per ognuna di essee può ottenere quindi più di un contributo. Si precisa inoltre che i contributi ai sensi della Legge 09/01/1989, n.13 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.)

presso l'immobile di prop	ietà privata	collocato	in							
Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP		
Rijala										
Ruolo proprietario										
○ conduttore										
	pertanto allega benestare del proprietario dell'immobile									
affittuariopertanto allega benes	stare del pro	prietario (dell'immo	hile						
altro (specificare)	rtare dei pro	prietario								
pertanto allega benes	stare del pro	prietario (dell'immo	bile						
	r and a second s									
Specificare se si abita l'imn	Specificare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione, ad es.: convivenza, ospitalità, comodato, ecc.									
Valendosi della facoltà pre	√ista dall'arti	colo 46 e	dall'artico	lo 47 del De	ecreto del F	Presidente	della Repu	ubblica 28/12/2000, n.		
445, consapevole delle sar 445 e dall'articolo 483 del		•						ıbblica 28/12/2000, n.		
445 e dali ai ticolo 465 dei	cource Perial	e nei caso		ICHIARA	venuere e t	ii raisita ii	i alli,			
che la persona portatrice di handicap è stata riconosciuta come tale dalla competente commissione medico legale							ne medico legale			
Descrizione										
di aver presentato don	di aver presentato domanda di accertamento di invalidità									
Data di presentazione	Data di presentazione									
•	che esistono le seguenti barriere architettoniche nell'immobile sopra indicato, nel quale è residente o nel quale si impegna a trasferire la residenza a lavori ultimati									
	Descrizione barriere architettoniche									
Descrizione Darriere ai cilitetto	iicile									
✓ che tali opere non sono	o esistenti o i	in corso di	esecuzio	ne e che saı	ranno realiz	zzate nel r	ispetto dei	dettami della Legge		

Il termine per la presentazione della domanda è fissato al 1° marzo di ogni anno. Le domande presentate successivamente avranno validità per l'anno seguente.

09/01/1989, n. 13 e del Decreto Ministeriale 14/06/1989, n. 236

Eventuali annotazioni
Elenco degli allegati
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)
benestare del proprietario dell'immobile
certificato di invalidità totale con difficoltà di deambulazione
✓ preventivo di spesa
verbale di assemblea di condominio
(da allegare nel caso in cui le barriere da eliminare siano presenti in parti comuni del condominio)
pagamento dell'imposta di bollo
copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
altri allegati
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)
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.

Data

II dichiarante

Luogo