

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

il/la sottoscritto/a (cognome) (nome)

nato a (luogo) (.....) il
provincia

residente a (luogo) (.....)
provincia

in via/piazza n.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

Il/la sottoscritto/a portatore di handicap / tutore esercente la potestà dei genitori nei confronti del portatore di handicap, dichiara:

- che nell'immobile da lui abitato esistono le seguenti barriere architettoniche:

.....
.....
.....

- che comportano al portatore di handicap le seguenti difficoltà:

.....
.....
.....

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

.....
.....
.....

- che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione;**
- che per la realizzazione di tali opere, gli è stato concesso (o non gli è stato concesso) altro contributo il cui importo cumulato a quello richiesto ai sensi della legge n. 13/1989, non supera la spesa preventivata.**

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/1996, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo e data)

Il dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio competente via fax, oppure a mezzo posta.

NOTE

- (1) Si deve indicare l'effettiva e stabile dimora del richiedente che può anche non coincidere con la residenza anagrafica.
- (2) Barrare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione e specificare (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.)
- (3) Contributo concedibile ai sensi dell'art. 9 comma 2 della legge 13/1989:

Tabella per ricalcolo contributo:

| . Tabella per la determinazione del contributo sul costo documentato (domande presentate dopo il 1° marzo 2004 - L.R. n. 9/2005, art. 33, comma 2) | |
|---|---|
| Costo intervento (per classi di costo) | Ammontare contributo concedibile |
| Fino a 4.000,00 Euro | Pari alla spesa sostenuta |
| Da 4.000,00 a 19.500,00 Euro | Euro 4.000,00 + 25% della parte eccedente 4.000,00 Euro |
| Da 19.500,00 a 52.000,00 Euro | Euro 7.875,00 + 5% della parte eccedente 19.500,00 Euro |
| Oltre 52.000,00 Euro | Euro 9.500,00 |

- (4) Non è richiesto di allegare alla domanda il preventivo di spesa.
- (5) Si precisa che per opere funzionalmente connesse s'intendono quelle volte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (ad es. funzione d'accesso all'immobile, funzione di visitabilità dell'alloggio), come di seguito esemplificato. Pertanto, qualora s'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 più opere funzionalmente connesse possano fruire più portatori di handicap, uno solo è il contributo concedibile. Se invece le opere riguardano l'abbattimento di barriere che ostacolano funzioni tra loro le opere riguardano **(A. funzione di accesso es.: installazione ascensore; B. funzione di visitabilità es.: adeguamento servizi igienici)**l'istante può presentare una domanda per ognuna di esse e può ottenere quindi più di un contributo. Si precisa inoltre che i contributi, secondo le disposizioni di cui alla legge 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.
- (6) Specificare l'opera da realizzarsi.
- (7) 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.

PARTE RISERVATA AL COMUNE

Data di arrivo:.....

Data e n di prot.:.....

Graduatoria: **T** **P**

Classificazione domanda per tipo edificio e opere

| | A | B | A+B |
|----------------|----------|----------|------------|
| unifamiliare | | | |
| plurifamiliare | | | |

Vincolo storico-artistico e/o ambientale **[SI]** **[NO]**

Zona sismica: **[SI]** **[NO]**