

DOMANDA CONCESSIONE CONTRIBUTO L. 13/1989

Marca da
bollo Euro
14,62

AL SINDACO DEL
COMUNE DI
VITTORIO VENETO

Oggetto: Domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati, ai sensi della Legge 9.1.1989 n. 13 -

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

abitante _____ Via _____ n° _____

COD. FISC. _____ in qualità di:

- proprietario
- conduttore
- altro

nell'immobile di proprietà di _____

sito in Potenza, Via _____ n° _____ piano

_____ int. _____ Tel. _____ Fax _____ quale

- portatore di handicap
- esercente la potestà o tutela susoggetto portatore di handicap

CHIEDE

il contributo previsto dall'art. 9 della Legge in oggetto, prevedendo una spesa di € _____, per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) da realizzarsi nell'immobile sopra indicato, al fine di rimuovere una o più barriere che creano difficoltà:

A DI ACCESSO ALL'IMMOBILE O ALLA SINGOLA UNITA' IMMOBILIARE

1. rampa di accesso
2. servo scala
3. piattaforma o elevatore
4. ascensore installazione
 adeguamento

- 5. ampliamento porte di ingresso
- 6. adeguamento percorsi orizzontali
- 7. installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici
- 8. installazione meccanismi di apertura e chiusura porte
- 9. acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici
- 10. Altro

B DI FRUIBILITA' E VIVIBILITA' DELL'ALLOGGIO

- adeguamento spazi interni dell'alloggio (bagno-cucina-camere-ecc.)
- adeguamento percorsi verticali ed orizzontali interni dell'alloggio
- altro

DICHIARA

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

il sottoscritto richiedente Sig. _____ in qualità di:

- esercente la potestà o tutela nei confronti del portatore di handicap
- avente a carico il soggetto portatore di handicap
- unico proprietario
- amministratore del condominio
- responsabile del centro o istituto ex art. 2 Legge 27.2.1989 n. 62

ALLEGA

alla presente domanda:

- 1. certificato medico in carta libera attestante l'handicap

OPPURE

- 12. certificato USL o fotocopia **autenticata**, attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il _____ (tale condizione di invalidità totale consente all'interessato di avvalersi della precedenza prevista dal comma 4 dell'art. 10 Legge 13/89);
- 13. autocertificazione attestante la presenza di barriere architettoniche da eliminare (a tale autocertificazione dovrà essere necessariamente allegata fotocopia di un documento di riconoscimento).

Vittorio Veneto, li _____

IL RICHIEDENTE

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO
Per conferma ed adesione
