

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

Il sottoscritto .....

nato a ..... il ....., in qualità di

- disabile (1) residente (2) in ..... via/piazza .....  
..... n. .... int. ...., tel. ....;
- esercente la potestà o tutela sul disabile (1) sig./sig.ra .....  
..... nato a ..... il ..... residente (2)  
in ..... via/piazza ..... n. .... int.  
....., tel. ....;
- altro (3) ..... del disabile sig./sig.ra .....  
..... nato a ..... il .....  
residente (2) in ..... via/piazza .....  
n. .... int. ...., tel. ....

### CHIEDE

il contributo previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, su una previsione di spesa di € .....  
- i.v.a. compresa - (4) per l'esecuzione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse)  
(5), 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 unità 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 condominiali;
  7.  installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'in-  
terno degli edifici;
  8.  installazione meccanismi di apertura e chiusura porte ;
  9.  acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, es-  
sendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici:
  10.  altro (6).....

Contrassegnare con X le voci che interessano

B  di 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 (6) .....

### COMUNICA

che avente diritto (7) al contributo, in quanto onerato della spesa, è:

- il sottoscritto richiedente
- ...1... sig. ...., in qualità di:
  - esercente la potestà o tutela nei confronti del disabile;
  - avente a carico il disabile;
  - proprietario dell'immobile ove il disabile ha la residenza;
  - amministratore del condominio ove il disabile ha la residenza;
  - responsabile del centro o istituto ex art. 2 Legge 27 febbraio 1989, n. 62 ove il disabile ha la residenza.

### ALLEGA

alla presente domanda :

1. certificato medico in carta libera attestante l'handicap motorio o visivo;
2. dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
3.  certificato ~~ASP~~ (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione;
4. ....

.....li.....

IL RICHIEDENTE

.....

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO  
(se diverso dal richiedente)

Per conferma ed adesione .....