

BOLLO

Al Sindaco del Comune di Torgiano

Oggetto: Domanda di concessione contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati di residenza¹, ai sensi della Legge n. 13 del 9 gennaio 1989.

Il/La sottoscritto/a nato/a a il e residente a 06089 Torgiano (PG) in Via/Piazza n.

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Portatore di invalidità o inabilità

oppure

In nome e per conto del sotto indicato invalido/inabile

Sig./Sig.ra nato/a a il e residente a 06089 Torgiano (PG) in Via/Piazza n.

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indicando quale recapiti quelli del/la sottoscritto/a oppure del Sig./Sig.ra

Tel./Cell. Mail

CHIEDE

il contributo previsto dall'art. 9 della Legge 9 gennaio 1989 n. 13²

Ed allega la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà contenente gli elementi di diritto e di fatto sui quali l'Amministrazione valuterà l'ammissibilità della presente istanza ai fini della concessione del contributo stesso.

Torgiano,

FIRMA

(Allegare fotocopia di un documento di identità valido)

¹Si deve indicare l'effettiva e stabile dimora del richiedente, la quale deve coincidere con la sua residenza anagrafica

² **Il contributo teorico viene determinato tenendo conto del preventivo di spesa**, fino ad un massimo di costo riconoscibile pari a € 51.645,69=, sommando i contributi derivanti dall'applicazione delle percentuali e degli scaglioni seguenti:

= 100% per costi fino a € 2.582,28 = 25% per costi da € 2.582,28 a € 12.911,42 = 5% per costi da € 12.911,42 a € 51.645,68

Nel caso di importo delle opere inferiore a quanto preventivato, il contributo sarà ridotto adottando i criteri del comma 2 dell'art. 9 della L. 13/1989

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a nato/a a
..... il e residente a 06089 Torgiano (PG) in Via/Piazza
..... n.
tel./cell.

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 del D.P.R. 445/2000), sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

ai fini della verifica di ammissibilità da parte del Comune di Torgiano (PG) del contributo previsto dalla Legge 9 gennaio 1989 n. 13:

- di essere il portatore di invalidità o inabilità (**vedi copia certificazione obbligatoria allegata**) o il rappresentante legale dello stesso (**il Tutore o l'Amministratore di sostegno devono allegare obbligatoriamente copia dell'atto di nomina del Tribunale**)
- di essere (è riferito al portatore di invalidità/disabilità)
 - proprietario
 - conduttore
 - altro ³.....

dell'immobile presso il quale verranno eseguiti gli interventi per l'abbattimento delle barriere architettoniche sito a 06089 Torgiano (PG) in Via/Piazza
n. civico piano int.

di risiedere (il portatore di invalidità o inabilità) nell'immobile sopra individuato (**la non residenza anagrafica nell'immobile comporta il rigetto dell'istanza**)

l'immobile è un'unità abitativa unifamiliare

l'immobile fa parte di un condominio di n. appartamenti il cui Amministratore Pro Tempore è il/La Sig./Sig.ra con sede in Via/Piazza C.A.P.
..... Città tel./cell.

- che nell'immobile di cui alla domanda, abitato dal portatore di invalidità o inabilità, esistono le seguenti barriere architettoniche:

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

- che comportano al portatore di invalidità o inabilità le seguenti difficoltà:

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

³Barrare (e specificare), se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc..)

**IL SOTTOSCRITTO RICHIEDENTE
AI FINI DELLA LIQUIDAZIONE ED EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO
DICHIARA**

che avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa, è il sottoscritto richiedente⁸

OPPURE

che avente diritto al contributo è il Sig./Sig.ra
nato/a a il C.F.
onerato della spesa in quanto il portatore di invalidità o disabilità è a carico del/della medesimo/a ai sensi dell'art. 12 del D.P.R. 917/1986

L'avente diritto al contributo sottoscrive la presente istanza per adesione

che il dichiarante (e eventuale avente diritto al contributo) indicato, fanno parte di un nucleo familiare anagrafico così composto:

COGNOME	NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

che avente diritto al contributo è il condominio presso cui è inserita l'unità abitativa del sottoscritto dichiarante. **Deve essere obbligatoriamente allegata** copia della delibera assembleare che autorizza l'intervento e la ripartizione della spesa tra i condomini in base alla tabella millesimale. La delibera di autorizzazione all'intervento deve essere allegata anche nel caso in cui la spesa rimane a carico dell'istante

L'Amministratore Pro Tempore sopra indicato sottoscrive la presente per adesione quale rappresentante del condominio indicato beneficiario del contributo

che avente diritto al contributo è il proprietario dell'unità abitativa occupata dal/dalla sottoscritto/a dichiarante.

Il proprietario dell'immobile è il Sig./Sig.ra

nato/a a il C.F.

residente a CAP. in

Via/Piazza..... Tel./Cel.

Rapporto di parentela con il/la Dichiarante/proprietario/a immobile:

.....

Con la sottoscrizione in calce il proprietario conferma che l'immobile è nella sua piena proprietà e che la spesa per l'abbattimento delle barriere architettoniche verrà da lui sostenuta personalmente

Ai fini dell'ammissione della presente istanza il sottoscritto richiedente e dichiarante si impegna a produrre gli eventuali titoli abilitativi acquisiti o da acquisire per i lavori (es. Permessi di Costruire, S.C.I.A., ecc.), prendendo atto che l'omissione della loro presentazione può comportare la revoca del contributo. **Una volta completate le opere** si impegna altresì a darne comunicazione al Comune di Torgiano **allegando una certificazione contenente**

⁸Il soggetto avente diritto al contributo coincide con il portatore di handicap o il suo tutore legale (eventualmente pro quota in caso di impianti o strutture condominiali)

la dichiarazione dell'avvenuta esecuzione degli adempimenti previsti nella richiesta di contributo **o presentando un certificato di regolare esecuzione** a firma di tecnico abilitato, **assieme alle fatture quietanziate.**

CHIEDE

che il contributo venga così liquidato:

- mediante accredito c/o c/c intestato a
..... codice ABI: codice CAB: codice IBAN:
.....

ALLEGA

alla presente domanda:

- 1) certificato medico in carta libera attestante la disabilità
- 2) certificato A.S.L. (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il
- 3) ultima dichiarazione dei redditi del soggetto avente a carico il portatore di invalidità o inabilità ai sensi dell'art. 12 del D.P.R. 917/1986
- 4) Delibera favorevole dell'assemblea condominiale in caso di impianti o strutture che vanno ad incidere sulle parti comuni dell'edificio
- 5) preventivo (o consuntivo) di spesa delle ditte interessate/contattate o, in alternativa, stima/computo dei lavori redatto da tecnico abilitato
- 6) fotocopia documento di identità

Torgiano, lì

IL RICHIEDENTE – DICHIARANTE

Sottoscrive per adesione la presente istanza (allegare sempre copia del documento di identità)

- L'amministratore del Condominio Sig./Sig.ra
per conto del Condominio beneficiario
Firma
- Avente diritto al contributo Sig./Sig.ra
in quanto portatore di invalidità o disabilità è a carico del medesimo ai sensi dell'art. 12 del D.P.R. 917/1986
Firma
- Avente diritto al contributo Sig./Sig.ra
Proprietario/a dell'unità abitativa occupata dal richiedente ed in quanto assunto a proprio carico della spesa per l'abbattimento delle barriere architettoniche
Firma

NOTE INFORMATIVE

PRIVACY

In applicazione dell'art. 48 del D.P.R. 445/2000 si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (G.D.P.R.), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono, saranno trattati anche con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o da terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso.

A tal proposito, si ricorda che le dichiarazioni sostitutive rese nella presente istanza, sono oggetto di controllo da parte dell'Amministrazione procedente ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, e Lei ha il diritto di accedere ai suoi dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi nonché di rivolgersi ad autorità Garante per proporre il reclamo.

CONTATTI

Area Edilizia del Comune di Torgiano

Corso Vittorio Emanuele II n. 25 – 06089 Torgiano (PG)

☎ 075/9886015

@ urbanistica1@comune.torgiano.pg.it

PEC comune.torgiano@postacert.umbria.it

www.comune.torgiano.pg.it

CHI HA DIRITTO AL CONTRIBUTO

- I disabili con menomazioni o limitazioni funzionali permanenti di carattere motorio e i non vedenti
- Coloro i quali abbiano a carico persone con disabilità permanente
- I condomini ove risiedano le suddette categorie di beneficiari
- I centri o istituti residenziali per i loro immobili destinati all'assistenza di persone disabili

CHI PUÒ PRESENTARE LA DOMANDA DI CONTRIBUTO

- La persona disabile
- L'esercente, la potestà o la tutela sul soggetto disabile

La domanda va redatta **su apposito modulo** e presentata al **Sindaco del Comune** in cui è situato l'**immobile** in cui si intendono eseguire i lavori

IL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO

1. I **cittadini** presentano la domanda al Comune ove è situato l'immobile **entro il 1 marzo** di ogni anno
2. il **Comune** redige la graduatoria comunale entro il **31 marzo** inviando il documento all'Ufficio Regionale competente. La graduatoria delle domande ammesse sarà consultabile all'Albo Pretorio On Line del Comune (www.comune.torgiano.pg.it/Albo Pretorio)
3. La **Regione** determina in base alle domande, il fabbisogno regionale. La Giunta Regionale approva il fabbisogno complessivo ed invia la richiesta al Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti competente per l'assegnazione dei contributi necessari a ricoprire il fabbisogno regionale, **entro il 30 aprile** di ogni anno.
Le domande non soddisfatte nell'anno in corso per insufficienza di fondi, restano comunque valide per gli anni successivi

TEMPI DI ESECUZIONE DEI LAVORI

Al momento della comunicazione del contributo alle persone aventi diritto, i **Comuni** fissano il termine, **non inferiore a 6 mesi**, entro cui il beneficiario del contributo deve presentare le fatture quietanziate dei lavori eseguiti. Il termine può essere **prorogato**, previa presentazione in carta semplice, delle istanze motivate dal beneficiario. **I lavori devono essere eseguiti dopo la presentazione della domanda e la sua accettazione da parte del Comune. Gli interessati possono dare avvio alle opere anche se ancora non sono stati inseriti nelle graduatorie annuali.**
