

**AL SINDACO DEL COMUNE DI
CASTELLO DI CISTERNA (NA)**

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

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ abitante in via/piazza _____ codice
fiscale: _____ telefono mobile _____
mail _____
in qualità di:

- Proprietario
 Conduttore
 Altro (specificare) _____

dell'immobile sito in _____ C.A.P. _____
via/piazza _____ n. civico _____ piano _____
telefono fisso _____ telefono mobile _____

nella sua qualità di:

- Portatore di handicap
 Esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap

prevedendo una spesa di € _____ (come da preventivo allegato) 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 unità immobiliare:

1. Rampa di accesso;
 2. Servo scala;
 3. Piattaforma o elevatore;
 4. Ascensore
 5. Ampliamento porte di ingresso;
 6. Adeguamento percorsi orizzontali condominiali;
 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 _____
- Installazione
 Adeguamento

B di fruibilità e visitabilità dell'alloggio:

- 1 Adeguamento e spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.)
2 Adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;
3 Altro _____

ovvero prevedendo una spesa di € _____ per il trasferimento in altro alloggio accessibile

C H I E D E

Il contributo previsto dalla legge 9 gennaio 1989, n. 13

D I C H I A R A

che l'avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa, è il sottoscritto richiedente;
(barrare la casella di interesse)

- di avere chiesto od ottenuto da altro Ente, quale _____ contributi per la medesima opera per l'importo di € _____
 non avere chiesto od ottenuto da altro Ente, quale _____ contributi per la medesima opera per l'importo di € _____

Ai sensi dell'art. 9, L. n. 13/1989

Si allega alla presente:

- Certificato medico in carta semplice;
- Fotocopia del documento di identità;
- Preventivo di massima per i lavori oggetto della richiesta;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (ai sensi del d.p.r. 445/2000) dalla quale risultino l'ubicazione della propria abitazione, nonché le difficoltà di accesso;
- certificato ASL attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione (Qualora il soggetto richiedente, portatore di handicap, sia stato riconosciuto invalido totale con difficoltà di deambulazione dalla competente azienda ASL e voglia avvalersi della precedenza prevista dalla normativa vigente in materia (art. 10, comma 4)
- fotocopia del verbale dell'assemblea di condominio (da allegare solo nel caso in cui le barriere da eliminare siano presenti in parti comuni del condominio)
- Benestare del proprietario dell'immobile in carta semplice (in caso di alloggio occupato in qualità di affittuario)

II/La Dichiariante

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, per le attività inerenti ed attinenti la selezione di cui alla presente istanza.

Castello di Cisterna, lì _____

II/La Dichiariante
