



Marca da bollo
Euro
14,62

(Da consegnare all'Ufficio Protocollo
c/o palazzo comunale di Via San Lorenzo)

*Al responsabile del 6° Settore Urbanistica - Edilizia Privata
Del Comune di Monserrato*

**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/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ abitante _____ Via

_____ n° _____ Tel _____ in

qualità di:

proprietario conduttore altro

dell'immobile di proprietà di _____

sito a _____ C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n° _____ piano _____ int _____

Tel. _____, quale

Portatore di handicap

Esercente la patria potestà o tutela su soggetto portatore di handicap

CHIEDE

il contributo previsto dall'art. 9 della legge in oggetto prevedendo una spesa di Euro _____

(_____) 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:

- rampa di accesso
- servo scala
- piattaforma o elevatore
- ascensore installazione
- adeguamento
- ampliamento porta di ingresso

- adeguamento percorsi orizzontali condominiali
- installazione di dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici
- installazione meccanismi di apertura e chiusura porte
- acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici
- altro _____

B - di fruibilità visitabilità dell'alloggio:

- adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.)
- adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio
- altro _____

DICHIARA

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

- il sottoscritto richiedente;
- il/la 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. 22 Legge 27.02.89, n°62

ALLEGA

alla presente domanda:

1. certificato medico in carta libera attestante l'handicap
2. dichiarazione sostitutiva di atto notorio
3. certificato USL (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione ovvero con riserva di presentarlo entro il _____

_____ il _____

IL RICHIEDENTE

Per conferma ed adesione

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO
