Marca da bollo
€ 16,00

*Comune di Veglie*
*Via Salice snc*
*73010 – Veglie (LE)*

*c.a. Responsabile del Settore Affari Generali e Segreteria*
*Ufficio Politiche Sociali*

**AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER IL SUPERAMENTO E L'ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE NEGLI EDIFICI PRIVATI (L. 9 gennaio 1989 n. 13). DOMANDA DI CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ C.F. _____ tel. _____ mail _____ in qualità di:

- ☐ persona con disabilità
- ☐ esercente la potestà o tutela su persona con disabilità nato/a a _____il _____C.F. _____

residente con carattere stabile e continuativo (1), in qualità di:

- ☐ proprietario
- ☐ conduttore
- ☐ altro (2)……..

nell'immobile di proprietà di …..……. sito in …….. C.A.P. ……. via/piazza …….. n. civico …… piano ……..int. …….

**C H I E D E**

il contributo previsto dall'art. 9 della legge 13/89 per la realizzazione della seguente opera o più opere funzionalmente connesse (4) finalizzate al superamento di barriere architettoniche riguardante/i:

- ☐ l'accessibilità di Spazi esterni e Parti comuni
- ☐ l'accessibilità dell'alloggio

prevedendo una spesa di € _____(compreso IVA) (3), da

realizzarsi nell'immobile sopra indicato consistente/i in (5):

**a) ACCESSIBILITA' SPAZI ESTERNI E PARTI COMUNI**

- ☐ Servo scala
- ☐ piattaforma elevatrice
- ☐ ascensore
- ☐ nuova installazione
- ☐ adeguamento
- ☐ rampa (scivolo)
- ☐ opere edili e/o impiantistiche ovverosia _____ (*specificare*)
- ☐ altro_____ (*specificare*)

**b) ACCESSIBILITA' ALLOGGIO**

- ☐ opere edili e/o impiantistiche ovverosia _____(*specificare*)
- ☐ altro _____ (*specificare*)

**c) Altri interventi (Modifiche impiantistiche per domotica e controllo remoto)**

- ☐ apertura porte, luci, tapparelle via app o telecomando;
- ☐ Installazione di corrimano e maniglioni di sicurezza.
- ☐ Sistemi di segnalazione sonora o visiva nei vani scala o ascensori;
- ☐ Interventi di segnaletica accessibile (tattile, braille, visiva) all'interno di edifici privati a uso collettivo.
- ☐ altro _____ (*specificare*)

**DICHIARA**

che avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa, è il Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____il _____(C.F. _____) residente in _____alla Via/Piazza_____ CAP _____in qualità di:

- ☐ persona con disabilità
- ☐ esercente la potestà o tutela su persona con disabilità
- ☐ avente a carico la persona con disabilità ai sensi dell'art.12 del DPR 22/12/1986 n.917
- ☐ proprietario dell'immobile
- ☐ amministratore del condominio

**ALLEGA**

1. Copia della carta di identità e codice fiscale del richiedente in corso di validità o di chi ne esercita la potestà o la tutela;
2. Copia documentazione attestante il riconoscimento della tutela e/o la potestà e/o dell'amministrazione di sostegno;
3. Certificazione medica e certificazione ASL/INPS attestante l'invalidità e le patologie (difficoltà di deambulazione/cecità…..) e/o la condizione di disabile invalido totale con difficoltà di deambulazione;
4. Autorizzazione rilasciata dal proprietario dell'alloggio, qualora diverso dal richiedente;
5. Autorizzazione da parte dell'assemblea condominiale, qualora le modifiche interessino parti comuni di un edificio residenziale privato con pluralità di proprietari (condominio). In assenza di autorizzazione, gli interventi potranno essere eseguiti come prescritto dall' art. 2, comma 2 della citata L. 13/89;
6. Preventivo complessivo di spesa inerente le opere relative al superamento delle barriere architettoniche oggetto di richiesta di contributo sottoscritto dalle ditte che effettueranno gli interventi;
7. copia del titolo abilitativo, ove necessario ai sensi del D.P.R. 380/2001, salvo che trattasi di opere previste dall'art. 6, co. 1, lett. b), dello stesso D.P.R. 308/2001.

**Da allegare nel caso in cui le barriere da eliminare siano presenti in parti comuni del condominio:**

- Copia del verbale di assemblea del condominio.

**Da allegare nel caso di alloggio occupato in qualità di affittuario:**

- Dichiarazione di consenso del proprietario dell'immobile.

*Veglie,* _____

IL RICHIEDENTE

_____

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO
(Per conferma e adesione)

_____

**DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, di aver preso visione dell'Avviso, di accettarne tutti i contenuti ed essere in possesso di tutti i requisiti in esso previsti.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale o resa dal Comune di Veglie (Titolare del Trattamento), dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico e/o per motivi di rilevante interesse pubblico. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare il Titolare o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (privacy@liquidlaw.it). Per tutte le altre informazioni sul trattamento consultare la sezione privacy sul sito web istituzionale.

*Veglie,* _____

IL RICHIEDENTE

_____

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO
(Per conferma e adesione)

_____

**NOTE**

(1) Si deve identificare l'effettiva e stabile dimora del richiedente, che deve coincidere con la sua residenza anagrafica.

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

(3) Il contributo:

- per costi fino a € 2.582,28 è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
- per costi da € 2.582,28 a € 12.911,42 l'importo precedente è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta oltre € 2.582,28;
- per costi da € 12.911,42 a € 51.645,69 l'importo è aumentato di un ulteriore 5% della spesa effettivamente sostenuta oltre € 12.911,42.

(4) Si precisa che per opere funzionalmente connesse si intendono quelle volte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione ( ad es. la funzione di accesso all'immobile o la funzione di visitabilità dell'alloggio). Pertanto, qualora si intenda realizzare più opere, se queste sono funzionalmente connesse, il richiedente deve formulare un'unica domanda essendo unico il contributo che, a sua volta, verrà computato in base alla spesa complessiva. Si sottolinea che anche laddove di un'opera o di più opere funzionalmente connesse possano fruire più portatori di disabilità, è ammissibile un'unica domanda in quanto uno solo è il contributo concesso relativamente alle spese sostenute. Se invece le opere riguardano l'abbattimento di barriere che ostacolano funzioni tra loro diverse (A. funzione di accesso es.:installazione ascensore; B. funzione di visibilità es.: adeguamento servizi igienici) l'istante deve presentare una domanda per ognuna di esse e può ottenere quindi più di un contributo. Si precisa inoltre che i contributi ai sensi della legge n. 13/89 sono cumulabili con altri concessi a qualsiasi titolo per la realizzazione della stessa opera, fermo restando che l'importo complessivo dei contributi non può superare la spesa effettivamente sostenuta.

(5) Specificare l'opera da realizzare.

(6) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con il portatore di disabilità qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese.