

MODELLO  
**CONTRIBUTI**  
**L. 13/89**  
2024

Protocollo Generale

Data di presentazione

Bollo  
€ 16,00

**AL COMUNE DI TERNI**  
**DIREZIONE PIANIFICAZIONE TERRITORIALE - EDILIZIA**  
**PRIVATA**

**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 :   
Nome/Cognome

abitante a  (1)

- in qualità di:  proprietario;  
 conduttore;  
 altro (2);

nell'immobile di proprietà di

sito in  C.A.P.  Via/P.zza

n. civico  piano  int.  foglio  p.lla  sub.

Telef.  Pec:

quale:

- portatore di handicap;  
 esercente la podestà o tutela su soggetto portatore di handicap;

**CHIEDE**

Il contributo (3) previsto dall'art. 9 della Legge in oggetto, prevedendo una spesa di €

per la realizzazione della seguente opere (o più opere funzionalmente connesse) (4), 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 porte di ingresso;
  - adeguamento percorsi orizzontali condominiali;
  - 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 (5)

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 (5)

### D I C H I A R A

che avente diritto (6) al contributo, in quanto onerato della spesa è:

il sottoscritto richiedente Sig.

residente in  in qualità di:

1.  portatore di handicap;
2.  esercente la potestà o la tutela nei confronti del portatore di handicap
3.  avente a carico il soggetto portatore di handicap;
4.  unico proprietario;
5.  comproprietario;
6.  amministratore del condominio;
7.  responsabile del centro o istituto ex art. 2 Legge 27/02/1989, n. 62;

### A L L E G A

alla presente domanda:

1.  certificato medico in carta libera attestante l'handicap;
2.  autocertificazione (vedi pag. 3);
3.  certificato della Azienda USL o fotocopia autenticata o fotocopia autocertificata (a tale scopo si allega apposita dichiarazione redatta sotto forma di autocertificazione), attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, **ovvero** si riserva di presentarlo entro il (7) .

(luogo, data)

IL RICHIEDENTE

.....

.....

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

Per conferma ed adesione .....

oppure a mezzo posta **insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.**

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

### **AUTOCERTIFICAZIONE**

(Testo della dichiarazione)

Il sottoscritto  portatore di handicap / tutore/esercente la potestà dei genitori nei confronti del portatore di handicap, dichiara:

- che nell'immobile da lui abitato esistono le seguenti barriere architettoniche:


che comportano, al portatore di handicap, le seguenti difficoltà di:


- che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la / le seguenti opere:


- che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione;

- che per la realizzazione di tali opere:

è stato concesso

ovvero

non è stato concesso (8)

altro contributo il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della Legge n. 13/89, non supera la spesa preventivata.

(luogo, data)

Il richiedente

.....

.....

---

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/00, **la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato** in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato,

oppure a mezzo posta **insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.**

## NOTE

- (1) Si deve indicare l'effettiva e stabile dimora del richiedente, che può anche non 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 (£ 5.000.000) è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
  - per costi da € 2.582,28 (£ 5.000.000) ad € 12.911,42 (£ 25.000.000) è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (es.: per una spesa di € 7.746,85 (£ 15.000.000), il contributo è pari ad € 2.582,28 (£ 5.000.000) più il 25% di € 5.164,57 (£ 10.000.000), cioè è di € 3.873,43 (£ 7.500.000);
  - per costi da € 12.911,42 (£ 25.000.000) ad € 51.645,69 (£ 100.000.000) è aumentato di un ulteriore 5% (es.: per una spesa di € 41.316,55 (£ 80.000.000) il contributo è pari ad € 2.582,28 (£ 5.000.000) più il 25% di € 10.329,14 (£ 20.000.000), più il 5% di € 28.405,13 (£ 55.000.000), cioè è di € 2.582,28 (£ 5.000.000) + € 2.582,28 (£ 5.000.000) + € 1.420,26 (£ 2.750.000), ovvero, ammonta ad € 6.584,83 (£ 12.750.000).
- (4) Si precisa che per le opere funzionalmente connesse si intendono quelle volte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (ad es. funzione di accesso all'immobile; funzione di visitabilità dell'alloggio), come di seguito esemplificato. 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.  
Parimenti, qualora di una opera o di più opere funzionalmente connesse possono fruire più portatori di handicap, deve essere presentata una sola domanda da uno dei portatori di handicap, in quanto uno solo è il contributo concesso.  
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 visitabilità 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 handicap qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese.
- (7) Il termine per la presentazione della domanda e della integrazione della documentazione è fissato per il 1989 al 31 luglio e per gli anni successivi al 1° marzo.
- (8) Barrare ciò che interessa.

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. n. \_\_\_\_\_

in qualità di **(1)**: \_\_\_\_\_

per la richiesta del contributo per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati presentata a nome di \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità anche penali che si assume in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00,

### **DICHIARA,**

**ai sensi del combinato disposto degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/00, che la copia del certificato, allegato alla istanza per la concessione del contributo per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati, ai sensi della legge 9 gennaio 1989, n. 13, ed attestante il riconoscimento dell'invalidità del soggetto richiedente, è conforme all'originale depositato presso l'ente che lo ha rilasciato.**

Terni, li

Firma

\_\_\_\_\_

---

*Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/00, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta **insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.***

*(1) indicare se intestatario dell'istanza, o se familiare della persona richiedente il contributo (indicare il grado di parentela) o soggetto beneficiario o altro;*