

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI PINETO (TE)

OGGETTO: Legge 9 gennaio 1989, n. 13. Domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati.

Il sottoscritt _____ nato a _____
il ____ / ____ / _____ abitante in qualità di:

- Proprietario
- Conduttore
nell'immobile di proprietà di _____
sito nel Comune di _____
in via _____ n. _____ int. _____ tel. _____
- Disabile
- Esercente la potestà o tutela su disabile

CHIEDE

Il contributo previsto dall'art. 9 della Legge 9 gennaio 1989 n. 13, prevedendo una spesa complessiva di € _____ per la realizzazione della seguente opera nell'immobile suindicato al fine di rimuovere una o più barriere architettoniche 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 d'ingresso;
 - Adeguamento percorsi orizzontali condominiali;
 - Installazione di dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità ai non vedenti all'interno di edifici;
 - Installazione di 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 o giuridici;
 - Altro. Specificare

- B: di fruibilità e visitabilità dell'alloggio:
 - Adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camera, ecc.);
 - Adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;
 - Altro. Specificare:

D I C H I A R A

che avente diritto al contributo. In quanto onerato della spesa, è:
___ l ___ sig. _____ in qualità di:

- Esercente la potestà o tutela nei confronti del disabile;
- Avente a carico il soggetto disabile;
- Unico proprietario;
- Amministratore del condominio;
- Responsabile del Centro o Istituto ex art. 2 Legge 27/02/1989 n. 62.

A L L E G A

Alla presente domanda i documenti di seguito indicati:

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- Certificato medico in carta libera attestante la disabilità;
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
- Certificato A.S.L. attestante invalidità totale con difficoltà di deambulazione.

Pineto li, ___ / ___ / _____

IL RICHIEDENTE

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

Per conferma e adesione