

**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, per edifici esistenti alla data del 11/08/89.**

**IL SOTTOSCRITTO**

(cognome) ..... (nome) .....  
in qualità di             interessato             esercente la potestà o tutela o curatela  
(estremi del provvedimento di tutela o curatela) .....  
di (cognome/nome) .....

**CHIEDE**

il contributo previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa (comprensiva di IVA 4%) di Euro ..... (in cifre) ..... (in lettere)  
per la realizzazione della seguente opera (o più opere connesse) conforme/i al D.M. 236/89 art. 8:

.....  
.....  
da realizzarsi nell'immobile sotto indicato, **esistente alla data del 11/08/89**, al fine di rimuovere le barriere architettoniche che creano le seguenti difficoltà (barrare):

- A) di accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare
- B) di fruibilità interna dell'alloggio

.....  
e, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 ed informato, ai sensi dell'art. 10 della legge 31.12.1996 n. 675 sulla *tutela dei dati personali*, che i presenti dati sono raccolti e trattati ai sensi della predetta legge e sono finalizzati esclusivamente all'istruttoria del procedimento,

**DICHIARA**

che il/la sig/ra (cognome/nome) .....

- è nato/a a ..... il .....
- è residente e abitante stabilmente nell'immobile sito in Milano, C.A.P ..... Zona.....  
via/piazza ..... n. civico .....  
scala ..... piano ..... int. .... Tel..... Cell. ....  
e-mail / posta certificata .....

- in quanto:     proprietario dell'unità immobiliare     affittuario     altro.....
- (se affittuario od avente in uso l'immobile, indicare i dati del proprietario dell'unità immobiliare):

- che chi ha diritto al contributo, in quanto sostiene la spesa (BENEFICIARIO), è:

**il sottoscritto richiedente** .....

oppure **il/la signor/a** .....

in qualità di:

- disabile interessato       esercente la potestà o la tutela nei confronti del disabile
- avente fiscalmente a carico il disabile     unico proprietario     amministratore del condominio

- che tale opera non è esistente o non è in corso d'esecuzione
- che per la realizzazione di tale opera (barrare la casella)
  - non è stato concesso altro contributo
  - è stato concesso altro contributo il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della Legge n. 13/89, non supera la spesa preventivata

**E ALLEGA**

- fotocopia certificato ASL attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione correlata dalla dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che ne certifichi la conformità all'originale (autocertificazione), in alternativa copia del certificato medico in carta libera attestante la disabilità correlata dalla dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che ne certifichi la conformità all'originale (autocertificazione)
- fotocopia del documento di identità con relativi codici fiscali del dichiarante, del beneficiario e del proprietario (se diverso dal richiedente)
- preventivo dettagliato delle opere da eseguire
- documentazione fotografica attestante lo stato di fatto
- fotocopia codice fiscale condominio e i dati dello studio dell'amministratore per le comunicazioni (se il beneficiario è il condominio)
- verbale dell'assemblea condominiale (per le opere esterne all'appartamento)

Milano, .....

IL RICHIEDENTE (Firma della persona con disabilità) \_\_\_\_\_

**IL BENEFICIARIO**

(Firma della persona che sostiene la spesa / intestatario delle fatture) \_\_\_\_\_

*Nel caso in cui il richiedente del contributo non coincida con il beneficiario, quest'ultimo deve sottoscrivere per conferma e adesione. Nel caso le spese siano sopportate dal Condominio, la domanda deve essere sottoscritta, per esteso e leggibile, dall'Amministratore.*

**IL PROPRIETARIO DELL'UNITA' IMMOBILIARE (per assenso)** \_\_\_\_\_

*Se il richiedente non è proprietario dell'immobile, nel solo caso di opere interne, è necessario che la domanda sia controfirmata dal proprietario (a titolo di assenso all'esecuzione dell'opera).*

---

*Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, se spedita o consegnata tramite un incaricato.*

**Per i richiedenti impossibilitati a firmare**

- **Nel caso si presenti il richiedente**  
la domanda è raccolta dal pubblico ufficiale previo accertamento dell'identità del dichiarante. Il pubblico ufficiale attesta che la dichiarazione è stata a lui resa dall'interessato in presenza di un impedimento a sottoscrivere

- **Nel caso di invio per posta o attraverso terzi**  
è necessario presentare copia della carta d'identità o del libretto di pensione di invalidità riportante la dicitura "Impossibilitato a firmare". In questo caso la domanda non deve essere firmata.

- **Solo nel caso di impedimento temporaneo**  
è necessario presentare idonea certificazione attestante l'impedimento. In questo caso può firmare anche il coniuge, un figlio, un parente.

---