

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI SQUILLACE
SEDE

Oggetto: Legge 9 gennaio 1989 n. 13. Domanda per la concessione di contributi per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati di residenza.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ Codice fiscale _____

residente in via/piazza _____ n. _____

in qualità di:

- Proprietario
- Conduttore
- Altro

dell'immobile sito in _____ Via/piazza _____

C.A.P. _____ n. _____ piano _____ INT _____ quale

- Portatore di handicap
- Esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap

prevedendo una spesa personale di €. _____ 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:

1. Rampa di accesso
2. Servo scala
3. Piattaforma o elevatore

Installazione

4. Ascensore

Adeguamento

5. Ampliamento porte di ingresso

6. Adeguamento percorsi orizzontali condominiali

7. 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 (specificare) _____

B. di fruibilità e visitabilità dell'alloggio:

1. Adeguamento e spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.)

2. Adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;
3. Altro (specificare) _____

CHIEDE

il contributo previsto dall'art. 9 della legge 9 gennaio 1989 n. 13

DICHIARA

che avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa, è il sottoscritto richiedente

ovvero

il/la sig/a _____

in qualità di:

avente a carico il sottoscritto portatore di handicap
 proprietario dell'alloggio
 amministratore del condominio
 altro (specificare)

ALLEGÀ

alla presente domanda:

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà
 Delibera favorevole dell'assemblea condominiale in caso di impianti o strutture che vanno a incidere sulle parti comuni dell'edificio
 Preventivo di spesa

Luogo _____ data _____

IL RICHIEDENTE
(*Firma per esteso e leggibile*) *

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

Per conferma ed adesione _____

* (se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto, allegare fotocopia di un documento di identità valido)