

DICHIARA che

avente diritto al contributo è il sig/ la sig.ra

C.F. **(4)** in qualità di:

- proprietario,
- affittuario,
- esercente la potestà o tutela nei confronti del portatore di handicap,
- avente a carico il soggetto portatore di handicap,
- amministratore del condominio
- rappresentante legale di.....C.F./P. IVA.....

Ai fini dell'ammissibilità al contributo allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- A) certificato in carta libera, debitamente sottoscritto da un medico, da cui risulti esplicitamente **(5)** :
1. l'handicap dell'avente diritto all'intervento,
 2. la/e patologia/e da cui tale handicap deriva,
 3. le obiettive difficoltà che ne derivano
- B) dichiarazione sostitutiva di atto notorio (come da Allegato C)
- C) fotocopia del documento di identità
- D) Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU), attestante l'ISEE in corso di validità, con l'indicazione del Parametro della Scala di Equivalenza applicato (PSE) **(6)**
- E) eventuale certificato attestante il grado di invalidità e la tipologia di invalidità patita, qualora si intenda avvalersi del relativo punteggio **(7)**
- F) la seguente documentazione che individua precisamente ed esclusivamente le opere oggetto di richiesta del contributo **(8)**
- relazione descrittiva
 - disegni
 - computo
 - preventivo di spesa
- G) dichiarazione rilasciata dall'ASL che il dispositivo per il quale si richiede il contributo non è fornito dal Servizio Sanitario regionale in caso di finanziamento di carrozzelle elettriche (scoiattolo), vasche da bagno con sportello
- H) copia del verbale dell'assemblea condominiale di autorizzazione all'esecuzione di innovazioni nelle parti comuni di edifici privati, in particolare ascensori e piattaforme elevatrici

Dato atto che

L'erogazione del contributo avverrà dopo l'esecuzione della/e opera/e e pertanto

Si impegna

a comunicare tempestivamente al Comune la conclusione dei lavori con la trasmissione della fattura/e debitamente quietanzata/e.

(Luogo) li

IL RICHIEDENTE (firma)

.....

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO (firma)
Per conferma ed adesione **(9)**

VISTO (firma) **(10)**
L'Amministratore del condominio

.....
IL PROPRIETARIO **(11)**
.....

NOTE:

- (1) Si deve indicare l'effettiva e stabile dimora del richiedente che dovrebbe coincidere con la residenza anagrafica.
- (2) Barrare e specificare se si abita l'immobile con titoli diverso dalla proprietà o locazione.
- (3) Esempio:
Adeguamento porte interne €
Adeguamento servizio igienico €
- (4) 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
- (5) Il certificato medico dovrà evidenziare chiaramente i tre elementi indicati al punto A
- (6) Presente nell'ultima dichiarazione dei redditi del soggetto diversamente abile, ovvero di chi l'abbia a carico. Questa documentazione è richiedibile all'INPS, e ai Centri Autorizzati per l'Assistenza Fiscale (CAAF)
- (7) Viene rilasciata dalla commissione medica per l'accertamento degli stati di invalidità civile operante presso le Aziende per i servizi sanitari locali (ASL) o dalle altre Commissioni pubbliche competenti in materia di invalidità per invalidi di lavoro, guerra, civili e invalidi per cause di servizi ed altro.
- (8) Barrare la voce relativa alla documentazione allegata alla domanda. Questa documentazione può consistere in : relazione descrittiva, disegni se non già allegati alla DIA o SCIA già presentata in Comune e relativi a questi interventi, computo metrico estimativo in alternativa al preventivo di spesa. Il preventivo di spesa è obbligatorio.
- (9) Se la spesa per eseguire l'intervento viene sostenuta da persona diversa dal disabile quale tutore o genitore, la domanda deve essere sottoscritta oltre che dal disabile anche dalla medesima, per conferma del contenuto e per adesione ed è a questa che spetta il contributo.
- (10) Nel caso in cui le opere riguardino parti comuni dell'edificio e/o le spese siano sostenute dal condominio, la domanda deve essere controfirmata dall'amministratore condominiale
- (11) Nel caso in cui il disabile sia affittuario la domanda deve essere controfirmata dal proprietario