



Contributi Legge 13/89 e ss.mm.ii. - Comune di Sarroch agg. Gennaio 2026

applicare
Marca da bollo
€. 16,00

protocollo

**AL SINDACO DEL
COMUNE DI SARROCH**

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.

Il sottoscritto

_____ nato a _____
_____ il _____ prov. _____
_____ residente a _____ via _____
_____ Codice Fiscale _____ Tel. _____
_____ abitante (1) in qualità di:

- ☐ proprietario
☐ conduttore
☐ altro (2)

nell'immobile di proprietà di _____ sito in Sarroch (CA)
C.A.P. 09018 via/piazza _____ n. civico _____ piano _____ interno,
_____ tel. _____, quale

- ☐ portatore di handicap
☐ esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap
☐ altro _____

CHIEDE

il contributo (3) previsto dall'art. 9 della legge in oggetto prevedendo una spesa di € _____ per la realizzazione della seguente opera (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:

1. ☐ rampa di accesso;
2. ☐ servo scala;
3. ☐ piattaforma o elevatore ----- ☐ installazione ----- ☐ adeguamento;
4. ☐ ascensore;
5. ☐ ampliamento porte di ingresso;



Contributi Legge 13/89 e ss.mm.ii. - Comune di Sarroch agg. Gennaio 2026

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 (5) _____.

B ☐ di fruibilità e visibilità dell'alloggio:

1. ☐ adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc);
2. ☐ adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;
3. ☐ altro (5) _____.

DICHIARA

che l' avente diritto (6) al contributo, in quanto onerato della spesa, è : il sottoscritto richiedente
____1____ sig. _____ in qualità di:

- ☐ esercente la potestà o tutela nei confronti del portatore di handicap;
- ☐ avente a carico il soggetto portatore di handicap;
- ☐ unico proprietario;
- ☐ amministratore del condominio;
- ☐ responsabile del centro o istituto ex art. 2 legge 27.2.89, n. 62.

ALLEGA

alla presente domanda:

1. certificato medico in carta libera attestante l'handicap;
2. dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
3. certificato Azienda USL (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il _____(7)
4. fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
5. fotocopia del codice fiscale;
6. fotocopia del preventivo;
7. codice IBAN.
8. Dichiarazione ISEE (da utilizzare nel caso si voglia usufruire dell'eventuale riserva);

_____. li _____

IL RICHIEDENTE

L' AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO
Per conferma ed adesione



Contributi Legge 13/89 e ss.mm.ii. - Comune di Sarroch agg. Gennaio 2026

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 ad € 2.582,28 è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
- per costi da € 2.582,28 ad € 12.911,42 è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (es.: per una spesa di € 7.746,85, il contributo è pari € 2.582,28 più il 25% di € 5.164,57, quindi di € 3.873,43).
- per costi da € 12.911,42 ad € 51.645,69 è aumentato di un ulteriore 5% es.: per una spesa di € 41.316,55 il contributo è pari a € 2.582,28 più il 25% di € 10.329,14, pari a € 2.582,28, più il 5% di € 28.405,13 pari a € 1.420,26, per un totale di € 6.584,82).
- Se la spesa supera € 51.645,69, il contributo erogato sarà comunque pari a quello riconosciuto per quel tetto di spesa e, cioè, € 7.101,28.

(4) Si precisa che per 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 visibilità 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 un'opera o più opere funzionalmente connesse possano 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 di 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.



Contributi Legge 13/89 e ss.mm.ii. - Comune di Sarroch agg. Gennaio 2026

Allegato a domanda per richiesta contributo barriere architettoniche ai sensi della Legge 13/89

Dichiarazione Sostitutiva

____ sottoscritt _____, portatore di handicap / tutore
esercente la potestà nei confronti del portatore di handicap nato a _____ (____) il
____/____/____, residente a _____ via/piazza _____, n. ____ Tel.
_____;

☐ *in applicazione della legge 9.01.1989 n. 13 “Disposizioni per favorire il superamento e l’eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati”;*

☐ *in applicazione dell’art. 47 del DPR. 28.12.2000 n. 445;*

☐ *consapevole della responsabilità penale, cui può andare incontro, in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell’ art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445;*

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 seguent _____ oper _____

☐ Che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione;

☐ Che per la realizzazione di tali opere gli ☐ è stato concesso ☐ non gli è stato concesso altro contributo il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della Legge n. 13, non supera la spesa preventivata.

Il Dichiarante

.....
(luogo, data)

Ai sensi degli artt. N.38 comma 2 e n.47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la presente dichiarazione non è soggetta ad autentica della firma se:
-sottoscritta dall’interessato in presenza dell’incaricato che riceve il documento;
-inviata corredata di fotocopia di documento di identità.