



# **Città di Bollate**

**Provincia di Milano**

Marca da bollo  
€ 14,62

**AL SIG. SINDACO  
DELLA CITTÀ DI BOLLATE**

**AREA QUALITA' URBANA  
UNITA' ORGANIZZATIVA URBANISTICA  
UFFICIO EDILIZIA PRIVATA**

**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, spazi e servizi esistenti alla data dell'11 agosto 1989.**

**N.B.:** ✎ L'articolo 49, comma 1, del DPR 445/2000 non consente l'autocertificazione dei certificati medici e sanitari.

✎. Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/03 (codice sulla Privacy) i dati personali richiesti sono finalizzati esclusivamente per l'erogazione del contributo.

Il/la sottoscritto/a ..... nato a .....  
..... il ..... abitante (1) in qualità di:

proprietario

conduttore

altro (2)

nell'immobile di proprietà di ..... sito in ..... cap. ....  
via/piazza ..... n. civico ..... piano ..... int. .... tel. ....  
quale:

portatore di handicap

esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap

## **CHIEDE**

il contributo (3) previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa di € ..... (I.V.A. compresa) 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;

€ .....

4.  ascensore  installazione; €.....  
 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 (5) .....; €.....

**B  di fruibilità e visitabilità 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 avente diritto (6) al contributo, in quanto onerato dalla spesa, è il soggetto richiedente 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 27.2.1989, n. 62;

**ALLEGA**

alla presente domanda

1.  certificato medico in carta libera attestante l'handicap;  
2.  dichiarazione sostitutiva di atto notorio;  
3.  certificato A.S.L. (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il (7) .....

..... li .....

**IL RICHIEDENTE**

.....

**L'AVENTE DIRITTO AL  
CONTRIBUTO**

Per conferma ed adesione

.....

## 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 con titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).

**(3)** Il contributo:

- per costi fino a € 2.582,28 è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;

- per costi da € 2.582,28 a € 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, cioè è di € 3.873,43);

- per costi da € 12.911,42 a € 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 visitabilità dell'alloggio), come di seguito esemplificato.

Parimenti, qualora di un'opera o di più opere funzionalmente connesse possono 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 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.