REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

Marca da bollo valore vigente

Schema di DOMANDA

PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO

AI SENSI DEL **REGOLAMENTO DI ATTUAZIONE**
DELL'ARTICOLO 5-QUATER DELLA LEGGE REGIONALE 9 SETTEMBRE 1991, N.47:
"NORME SULL'ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE"

Al Comune di ....

la/il sottoscritta/o	..... C. F. .....
nata/o a	..... il .....
residente in[1]	..... in via .....
telefono	..... e-mail .....

Ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

in qualità di:	☐	proprietario
	☐	locatario
	☐	altro[2] .....

nell'immobile di proprietà di:	.....
sito in	via /piazza ..... n. .....
	piano ..... interno ..... telefono .....

quale:	☐	persona disabile con menomazione o limitazione permanente **di carattere fisico** (o persona che ne esercita la tutela o la potestà o l'amministrazione di sostegno)
	☐	persona disabile con menomazione o limitazione permanente **di carattere sensoriale** (o persona che ne esercita la tutela o la potestà o l'amministrazione di sostegno)
	☐	persona disabile con menomazione o limitazione permanente **di carattere cognitivo** (o persona che ne esercita la tutela o la potestà o l'amministrazione di sostegno)

CHIEDE

Il contributo[3] previsto dagli articoli ☐ 9 ☐ 10

del Regolamento in oggetto, prevedendo una spesa di euro ..... IVA compresa - **come da preventivo allegato** - per la realizzazione degli interventi finalizzati al superamento di barriere architettoniche, fisiche o percettive, descritte analiticamente nelle tabelle seguenti.

la/il richiedente

....

(luogo e data) (firma leggibile)

DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI

	AMBITO D'INTERVENTO		Opere edilizie	Attrezzature
CATEGORIA 1.: parti condominiali	☐	1.1 Ingressi		
	☐	1.2 Percorsi verticali		
	☐	1.3 Percorsi orizzontali		
	☐	1.4 Pavimentazioni interne ed esterne		
	☐	1.5 Segnalazioni per l'orientamento		
	☐	1.6 Segnalazioni di pericolo		
	☐	1.7 Altro[4]		

CATEGORIA 2.: unità immobiliare

	AMBITO D'INTERVENTO	Opere edilizie	Attrezzature
☐	**2.1 Ingressi**		
☐	**2.2 Percorsi verticali**		
☐	**2.3 Percorsi orizzontali**		
☐	**2.4 Unità ambientali interne** ☐ bagno ☐ cucina ☐ camera ☐ soggiorno ☐ altro (4)		
☐	**2.5 Unità ambientali esterne** ☐ balcone, loggia, terrazzo ☐ giardino ☐ garage ☐ altro(4)		
☐	**2.6 Infissi**		
☐	**2.7 Terminali impiantistici**		
☐	**2.8 Altro**(4)		

CATEGORIA 3.: autonomia domestica	AMBITO D'INTERVENTO		Opere edilizie	Attrezzature
	☐	**3.1 Sicurezza della persona**[5]		
	☐	**3.2 Controllo degli accessi**[6]		
	☐	**3.3 Gestione del benessere ambientale**[7]		
	☐	**3.4 Comunicazione a distanza e tele-servizi** (8)		
	☐	**3.5 Automazione dei serramenti** (9)		
	☐	**3.6 Arredi ed attrezzature**[10]		
	☐	**3.7 Altro**[4]		

ALLEGATI RICHIESTI

1. fotocopia documento di identità in corso di validità
2. copia conforme del certificato rilasciato dall'autorità competente attestante che il richiedente è persona non deambulante con disabilità totale, ovvero attestante la menomazione o limitazione permanente di carattere fisico o di carattere sensoriale o di carattere cognitivo del richiedente[11]
3. preventivo di spesa e progetto dettagliato relativi alle opere edilizie direttamente finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche (art. 9 del Regolamento)
4. preventivo di spesa e documentazione tecnica relativi all'acquisto e all'installazione di attrezzature finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche (art. 10 del Regolamento)
5. copia conforme della dichiarazione dei redditi della persona disabile che chiede il contributo o del familiare che lo dichiara a proprio carico ai sensi dell'articolo 12 del D.P.R. 917/1986
6. benestare del proprietario dell'unità immobiliare alla realizzazione degli interventi (da allegare solo nel caso di richiedente diverso dal proprietario)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 48 D.P.R. n. 445/2000)

la/il sottoscritta/o ..... C. F. .....
richiedente il contributo regionale ai sensi dell'art. 2 del Regolamento di attuazione della L.R. 47/1991

DICHIARA

• di essere stata/o riconosciuta/o dalla autorità competente:

1.	☐	Persona non deambulante con disabilità totale	
2.	☐	Persona con menomazione o limitazione permanente di tipo fisico o sensoriale o cognitivo	
	2.a	☐	Disabilità grave
	2.b	☐	Disabilità completa

• che nell'immobile in cui è residente (o in cui assumerà la residenza entro tre mesi dal momento della comunicazione del Comune dell'ammissione al contributo quale beneficiario)

sito in	via /piazza ..... n. .....
	piano ..... interno ..... telefono .....

sono presenti le seguenti barriere architettoniche:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

che gli comportano le seguenti difficoltà:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

• che, al fine di rimuovere tali ostacoli, intende realizzare i seguenti interventi (riferimento: Descrizione degli interventi)[12]

Categoria 1.	☐	1.1	☐	1.2	☐	1.3	☐	1.4	☐	1.5	☐	1.6	☐	1.7	☐				
Categoria 2.	☐	2.1	☐	2.2	☐	2.3	☐	2.4	☐	2.5	☐	2.6	☐	2.7	☐	2.8	☐		
Categoria 3.	☐	3.1	☐	3.2	☐	3.3	☐	3.4	☐	3.5	☐	3.6	☐	3.7	☐				

• che tali interventi non sono stati eseguiti né sono in corso di opera e che le attrezzature non sono state acquistate

• che avente diritto al contributo,[13] in quanto onerato della spesa per la realizzazione degli interventi, è:

a. ☐ la/il sottoscritta/o richiedente

b. ☐ la/il sig.ra/e..... nata/o a ..... il..... C.F.....residente in..... via/piazza..... cap.....

in qualità di:

b.1	☐	esercente la tutela, la potestà ovvero l'amministrazione di sostegno nei confronti della persona disabile
b.2	☐	proprietario
b.3	☐	amministratore del condominio
b.4	☐	altro .....

• di essere a conoscenza che il contributo regionale sarà erogato dal Comune **dopo l'esecuzione delle opere edilizie e/o dopo l'acquisto e l'installazione delle attrezzature**, sulla base della documentazione attestante le spese (fatture quietanzate).

la/il richiedente

.....
(firma leggibile)

l'avente diritto al contributo[14]

.....
(firma leggibile)

.....
(luogo e data)

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

.....
.....
.....

NOTE

(1) Indicare la residenza anagrafica del richiedente.

(2) Barrare la casella e specificare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o dalla locazione (ad es. convivenza, comodato, ecc.).

(3) Per la realizzazione delle opere edilizie - art. 5, comma 1, lettera a) del Regolamento -, con i fondi regionali possono essere concessi contributi in misura non superiore al 50 per cento della spesa effettivamente sostenuta, ivi comprese le spese tecniche, e comunque per un importo non superiore a 7.500,00 Euro per ogni singolo intervento. (art. 9 del Regolamento)
Per l'acquisto e l'installazione delle attrezzature - art. 5, comma 1, lettera b) del Regolamento -, possono essere concessi contributi con i fondi regionali in misura non superiore al 50 per cento della spesa effettivamente sostenuta e comunque per un importo non superiore a 10.000,00 Euro per ogni singolo intervento. (art. 10 del Regolamento)

(4) Specificare l'ambito di intervento.

(5) Rientrano in quest'ambito di intervento: rilevatori di fumo, rilevatori di gas, rilevatori perdite d'acqua ecc.

(6) Rientrano in quest'ambito di intervento: sistemi anti-intrusione, rilevatori di presenza, videocitofoni ecc.

(7) Rientrano in quest'ambito di intervento: sistemi per il controllo del microclima, sistemi per il controllo dell'impianto di illuminazione ecc.

(8) Rientrano in quest'ambito di intervento: interfono, telefoni speciali per disabili uditivi, sistemi di telesoccorso, sistemi di telemedicina ecc.

(9) Rientrano in quest'ambito di intervento: dispositivi di apertura a distanza, dispositivi di apertura/chiusura di porte, finestre ed elementi schermanti ecc.

(10) Rientrano in quest'ambito di intervento: letti regolabili, movimentazione arredi, armadi con servetto, gestione elettrodomestici ecc.

(11) Per attestare la disabilità della persona con menomazioni o limitazioni permanenti di carattere fisico o di carattere sensoriale o di carattere cognitivo, sono considerate valide le certificazioni rilasciate dalle competenti Commissioni delle Aziende Sanitarie ovvero da altra struttura competente in materia secondo la legislazione vigente (es.: INAIL per gli invalidi del lavoro).

(12) Barrare la casella corrispondente agli interventi da effettuare.

(13) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con la persona disabile qualora questa non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese. (art. 3 comma 1 del Regolamento)

(14) La dichiarazione è sottoscritta, per conferma del contenuto e per adesione, anche dal soggetto che ha materialmente sostenuto le spese, se questi non corrisponde alla/al richiedente. (art. 3 comma 2 del Regolamento)