

MARCA  
DA BOLLO  
VALORE VIGENTE

Al Sindaco  
COMUNE DI JESOLO  
Via S. Antonio 11  
Comune di Jesolo

OGGETTO: Richiesta di concessione contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche. Ai sensi della **legge 9.1.1989, n. 13**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....

in qualità di:

- proprietario
- conduttore
- affittuario
- altro <sup>(1)</sup> .....

nell'immobile (specificare se si tratta di proprietà privata)

..... sito in 30016 JESOLO (VE) in

Via/Piazza ..... n. civico .....piano .....int.....

tel. ...., quale

- portatore di handicap
- esercente la potestà o tutela o curatela su soggetto portatore di handicap

### CHIEDE

il contributo <sup>(2)</sup> previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa di Euro..... (indicare l'importo del preventivo allegato comprensivo di I.V.A.) <sup>(3)</sup> per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) <sup>(4)</sup>, da realizzarsi nell'immobile sopra indicato, o nell'immobile nel quale trasferirà la residenza a lavori ultimati, 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.  servoscala;
3.  piattaforma o elevatore;
4.  installazione ascensore       adeguamento ascensore
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 <sup>(5)</sup> .....

**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 <sup>(5)</sup>
- .....

**DICHIARA**

che l'avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa, è: <sup>(6)</sup>

il/la sottoscritto/a richiedente

oppure:

il/la sig./sig.ra.....  
in qualità di:

- 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
- altro (specificare).....

**Inoltre, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del d.p.r. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, rilascia la seguente:**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(ai sensi dell'art. 47 – d.p.r. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a .....richiedente il contributo ex Legge 13/89, dichiara:

– di essere stato/a riconosciuto/a dalla competente commissione medico legale  
.....

- di aver presentato domanda di accertamento di invalidità in data .....
- che nell'immobile in cui è residente o nel quale si impegna a trasferire la residenza a lavori ultimati (cancellare la parte che non interessa) sito in 30016 JESOLO (VE) in Via/Piazza ..... n. civico . ..... piano..... int..... esistono le seguenti barriere architettoniche:  
.....  
.....  
.....
- che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la/le seguente/i opera/e:  
.....  
.....
- che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione e che saranno realizzate nel rispetto dei dettami della legge 9.1.1989, n. 13 e del d.m. 14.6.1989, n. 236;
- che per la realizzazione di tale opere non gli è stato concesso altro contributo.

**ALLEGA**

**inoltre alla presente richiesta la documentazione sottoelencata:**

1. certificato medico in carta libera attestante le condizioni di disabilità;
2. certificato (o copia conforme del certificato) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione;
3. preventivo di spesa contenente la descrizione delle opere comprensivo dell'I.V.A.;
4. copia fronte-retro di un documento d'identità in corso di validità e codice fiscale del richiedente;

**da allegare nel caso in cui le barriere da eliminare siano presenti in parti comuni del condominio:**

- fotocopia del verbale dell'assemblea condominiale dalla quale risulta l'assenso del condominio all'installazione dell'ascensore o all'esecuzione dell'opera;

**da allegare nel caso di alloggio occupato in qualità di affittuario:**

- benessere del proprietario dell'immobile.

**a conclusione dei lavori:**

- fatture quietanzate dei lavori eseguiti/facilitatori acquistati attestanti la spesa sostenuta;
- certificato di regolare esecuzione dell'opera redatto dal Direttore dei lavori oppure sottoscritto dalla ditta che ha effettuato l'intervento presso l'abitazione di residenza;
- dichiarazione delle coordinate bancarie per l'erogazione del beneficio.

Dichiaro altresì:

di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/VE (General Data Protection Regulation -GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti

informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale di Privacy" ai sensi dell'art. 13 del GDPR.

"L'informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (GDPR), può essere consultata alla pagina web <http://www.comune.jesolo.ve.it/privacy>" oppure visionata presso l'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico (URP) del comune di Jesolo".

Jesolo, li.....

Il richiedente

\_\_\_\_\_

L'avente diritto al contributo

Per conferma e adesione \_\_\_\_\_

## NOTE

<sup>(1)</sup> Specificare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).

<sup>(2)</sup> 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 (ad es. per una spesa di € 8.000, il contributo è pari a € 2.582,28 più il 25% di € 5.417,72, cioè € 3.936,71);

-per costi da € 12.911,42 a € 51.645,69 è aumentato di un ulteriore 5%.

<sup>(3)</sup> Si ricorda che l'I.V.A. deve essere calcolata al 4% ai sensi del d.p.r. 26.10.1972, n.633 e successive modificazioni.

<sup>(4)</sup> 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. 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 di 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 ascensore; B. funzione 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 9.1.1989, n. 13 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.

<sup>(5)</sup> Specificare l'opera da realizzare.

<sup>(6)</sup> 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.