



COMUNE DI GUASTALLA
Provincia di Reggio Emilia
Piazza Mazzini n.1
42016 GUASTALLA
Tel. (0522) 839711 Fax (0522) 824834
C.F. e P.IVA 00439260357



BOLLO

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Guastalla

**DOMANDA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTO
PER IL SUPERAMENTO E L'ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE
NEGLI EDIFICI PRIVATI
(LEGGE N. 13 DEL 9/01/1989 E DGR N. 171 DEL 17/02/2014)**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
codice fiscale _____ tel _____

in qualità di

portatore di invalidità
 esercente la potestà o tutela o procura (art. 1704 del C.C.) o amministratore di sostegno
sull'invalido (cognome e nome) _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni e della decadenza dei benefici previste dagli artt. 75 e 76 del
D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false

CHIEDE

il contributo ⁽¹⁾ previsto dall'art. 9 della Legge n. 13/1989 e dalla DGR n. 171 del
17/02/2014 relativamente all'immobile ⁽²⁾ sito a _____
in Via/P.zza _____ n. _____ piano ___ int. _____

occupato (dall'invalido) a titolo di:

proprietario
 inquilino dell'immobile di proprietà di _____
 altro ⁽³⁾ _____

DICHIARA

(ai soli fini della DGR n. 171 del 17/02/2014)

- di essere in possesso dell'attestazione ISEE prot. n. _____
del _____ in corso di validità;
- che il valore ISEE ⁽⁴⁾ del nucleo familiare di cui l'invalido fa parte (ai sensi del D.Lgs.
109/1998 e successive modifiche) è di € _____



COMUNE DI GUASTALLA

Provincia di Reggio Emilia

Piazza Mazzini n.1

42016 GUASTALLA

Tel. (0522) 839711 Fax (0522) 824834

C.F. e P.IVA 00439260357



di prevedere ⁽⁵⁾ una spesa complessiva di € _____ (I.V.A. inclusa) per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) ⁽⁶⁾, da realizzarsi nell'immobile sopra indicato, in cui l'invalido ha la residenza o nel quale trasferirà la residenza, al fine di rimuovere una o più barriere che creano difficoltà:

A) opere esterne o in alternativa **B) opere interne**

A) di accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare

Rampa di accesso

Servo scala

Piattaforma o elevatore

Ascensore:

installazione

adeguamento

Ampliamento porte di ingresso

Adeguamento percorsi orizzontali condominiali

Installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici

Installazione meccanismi di apertura e chiusura porte

Acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici

Altro ⁽⁷⁾ _____

B) di utilizzabilità e visitabilità dell'alloggio

Adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.)

Adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio

Altro ⁽⁷⁾ _____

D I C H I A R A altresì

che le opere riguardano edifici già esistenti all'11/08/1989 e non ristrutturati dopo l'11/08/1989

che le opere non sono già esistenti o in corso di esecuzione

che per le medesime opere sono stati chiesti e concessi altri contributi per un importo complessivo pari a € _____ da parte di (indicare l'ente a cui è stato chiesto oppure che ha erogato il contributo) _____

che avente diritto ⁽⁸⁾ al contributo, in quanto onerato della spesa, è il sottoscritto richiedente in qualità di:

portatore di invalidità

esercente la potestà o tutela o procura (art. 1704 del C.C.) o amministratore di sostegno sul soggetto portatore di invalidità



COMUNE DI GUASTALLA

Provincia di Reggio Emilia
Piazza Mazzini n.1
42016 GUASTALLA
Tel. (0522) 839711 Fax (0522) 824834
C.F. e P.IVA 00439260357



oppure

che avente diritto al contributo ⁽⁸⁾, in quanto onerato della spesa, è il Sig. _____

_____ residente a _____

in Via _____ n. _____

codice fiscale _____

in qualità di:

- avente a carico il soggetto portatore di invalidità
- proprietario dell'immobile
- amministratore di condominio
- responsabile del centro o istituto (Legge n. 62/1989)

A L L E G A

alla presente domanda

1) certificato medico in carta libera ⁽⁹⁾

oppure

2) certificato A.S.L. o di altra commissione pubblica (anche in copia autenticata oppure in fotocopia con dichiarazione sostitutiva che ne attesta la conformità con l'originale) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione ⁽¹⁰⁾

3) dichiarazione sostitutiva ⁽¹¹⁾ resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (esente da bollo), sottoscritta dal richiedente

4) copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità

5) fotocopia del verbale di assemblea del condominio (da allegare sono nel caso in cui le barriere da eliminare siano presenti in parti comuni del condominio)

6) benestare del proprietario dell'immobile in carta semplice (da allegare solo nel caso di alloggio occupato in qualità di affittuario)

7) copia del preventivo di spesa per la realizzazione dell'opera di superamento delle barriere architettoniche.

Guastalla, li _____

IL RICHIEDENTE

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO
Per conferma adesione



COMUNE DI GUASTALLA

Provincia di Reggio Emilia

Piazza Mazzini n.1

42016 GUASTALLA

Tel. (0522) 839711 Fax (0522) 824834

C.F. e P.IVA 00439260357



NOTE

- (1) La base di calcolo del contributo erogabile è costituita dalle spese effettivamente sostenute e comprovate con fattura (I.V.A. inclusa). Qualora la spesa fatturata risulti inferiore a quella originariamente indicata nella domanda come spesa prevista, il contributo è ridotto tenendo conto della minor spesa. Il richiedente deve comunicare al comune la conclusione dei lavori con trasmissione della fattura. Entro 15 giorni dalla trasmissione della fattura il comune accerta l'effettivo compimento dell'opera, la conformità rispetto alle indicazioni contenute nella domanda e provvede all'erogazione dandone comunicazione al richiedente ed all'avente diritto. 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 a € 2.582,28 più il 25% di € 5.164,57, cioè è di € 3.873,42)
 - per costi da € 12.911,43 a € 51.645,69 è aumentato di un ulteriore 5% (es. per una spesa di € 41.346,55 il contributo è pari a € 2.582,28 più il 25% di € 10.329,14 più il 5% di € 28.405,13 cioè è di € 2.582,28 + € 2.582,28 + € 1.420,26 ovvero ammonta a € 6.584,82).
- (2) si deve indicare l'immobile oggetto dell'intervento in cui l'invalido ha la residenza anagrafica oppure trasferirà la residenza.
- (3) Specificare se si abita in immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).
- (4) Nel caso di domande per la medesima opera presentate da più invalidi si tiene conto del valore ISEE più basso. Nel caso di opere da realizzarsi su parti comuni, di domanda presentata di chi esercita la tutela, potestà, procura o amministratore di sostegno e di opere compiute a spese di soggetti diversi dall'invalido, si tiene conto solo del valore ISEE del nucleo familiare dell'invalido richiedente.
- (5) Non è necessario un preventivo analitico né la provenienza dello stesso da parte di un tecnico esperto: è sufficiente l'indicazione anche complessiva della spesa proveniente dal richiedente.
- (6) Si precisa che per opere funzionalmente connesse di intendono quelle volte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (ad es. funzione di accesso all'immobile, funzione di utilizzabilità e 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 usufruire più portatori di invalidità, deve essere presentata una sola domanda da uno dei portatori di invalidità, 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 più di un contributo. Si precisa che
 - a) i contributi ai sensi della L. 13/1989 sono cumulabili con altri concessi a qualsiasi titolo per la realizzazione della stessa opera, fermo restando che l'importo complessivo dei contributo non può superare la spesa effettivamente sostenuta;
 - b) all'importo del contributo di cui alla DGR n. 171 del 17/02/2014 deve essere detratto l'importo di altri contributi concessi a qualsiasi titolo per la realizzazione della stessa opera.
- (7) Specificare l'opera da realizzare.
- (8) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con il portatore di invalidità qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a spese proprie.
- (9) Il certificato medico in carta libera può essere redatto e sottoscritto da qualsiasi medico. Deve attestare l'invalidità del richiedente, precisando da quali patologie dipende e quali obiettive difficoltà alla mobilità ne discendano, con specificazione, ove occorre, che l'invalidità si concreta in una menomazione o limitazione funzionale permanente. Le difficoltà sono definite in astratto e non necessariamente con riferimento all'immobile ove risiede il richiedente.
- (10) Al solo fine di avvalersi della priorità nell'erogazione dei contributi, in caso di insufficienza di fondi
- (11) La dichiarazione sostitutiva deve contenere una descrizione succinta degli ostacoli alla mobilità correlati all'esistenza di barriere o di assenza di segnalazioni e la descrizione anche sommaria delle opere.



COMUNE DI GUASTALLA

Provincia di Reggio Emilia

Piazza Mazzini n.1

42016 GUASTALLA

Tel. (0522) 839711 Fax (0522) 824834

C.F. e P.IVA 00439260357



Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003

- Il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento del procedimento amministrativo di concessione del contributo di cui alla L. 13/1989 e alla DGR n. 171 del 17/02/2014
- Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatizzate
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo sviluppo del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria
- Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003
- Il Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Istruzione e Servizi Sociali, dott.ssa Paola Berni
- Il titolare del trattamento è il Comune di Guastalla con sede in Piazza Mazzini n. 1 a Guastalla (RE) e con sede provvisoria in Viale Castagnoli n. 7 a Guastalla (RE)
- I dati sono trasmessi alla Regione Emilia-Romagna per il raggiungimento degli scopi di legge
- I dati sono trasmessi all'INAIL per i controlli di competenza.