

Spazio riservato all'Ufficio protocollo	 COMUNE DI BEINASCO CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO Piazza Alfieri, 7 - 10092 Beinasco Area dei servizi alla persona Servizio Politiche Sociali - 1 ^a piano- stanza 106 - Telefono 0113989 212-241 e-mail: politichesociali@comune.beinasco.to.it PEC: protocollo@comune.beinasco.legalmail.it	Marca da bollo € 16,00

MISURA COMUNALE PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER INTERVENTI DI ELIMINAZIONE E SUPERAMENTO DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE NEGLI EDIFICI PRIVATI, EX LEGGE N. 13/1989

TRIENNIO 2019-2021

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO

AVVERTENZA: compilare il modulo in ogni sua parte in stampatello leggibile e barrare solo le caselle che interessano

DATI ANAGRAFICI DEL DISABILE RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO

Il sottoscritto richiedente

COGNOME					NOME					
NATO A					PROVINCIA			IL		
NAZIONALITA'	<input type="checkbox"/> ITALIANA	(oppure precisare)								
RESIDENZA ⁽¹⁾	COMUNE				CAP					
	(Via/C.so/P.za)						N.			
Recapiti telefonici/mail	Cell.			Fisso			Mail @			
CODICE FISCALE										

(solo per i cittadini extracomunitari)

in possesso di regolare PERMESSO DI SOGGIORNO	N°	con scadenza
per motivi di	rilasciato da	

DATI ANAGRAFICI DEL BENEFICIARIO DEL CONTRIBUTO (da compilare SOLO se diverso dal richiedente)

COGNOME					NOME					
NATO A					PROVINCIA			IL		
NAZIONALITA'	<input type="checkbox"/> ITALIANA	(oppure precisare)								
RESIDENZA	COMUNE				CAP					
	(Via/C.so/P.za)						N.			
Recapiti telefonici/mail	Cell.			Fisso			Mail @			
CODICE FISCALE										

(solo per i cittadini extracomunitari)

in possesso di regolare PERMESSO DI SOGGIORNO	N°	con scadenza
per motivi di	rilasciato da	

in qualità di:

- portatore di handicap esercente la potestà e/o tutela nei confronti del disabile
 avente a carico il soggetto disabile altro (specificare) _____

in qualità di:

- unico proprietario affittuario amministratore del condominio
 altro (specificare)⁽²⁾ _____

dell'immobile, in condominio: SI NO realizzato prima dell'11agosto 1989⁽³⁾ dopo l'11 agosto 1989

sito in BEINASCO	(Via/C.so/P.za)	N.	scala	piano	interno
------------------	-----------------	----	-------	-------	---------

di proprietà di (specificare) NOME _____ e COGNOME _____

CHIEDE

di essere ammesso al contributo comunale nell'ambito della misura comunale sopra richiamata⁽⁴⁾, prevedendo una spesa di euro _____ (I.V.A. e spese tecniche comprese)⁽⁴⁾ per la realizzazione (*tenuto conto delle limitazioni e vincoli indicati nel Bando*) della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse)⁽⁶⁾, 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. barriere di accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare:⁽⁷⁾

1. rampa di accesso⁽⁸⁾
2. servo scala
3. piattaforma o elevatore
4. ascensore⁽⁸⁾ adeguamento installazione
5. ampliamento porta d'ingresso⁽⁸⁾
6. adeguamento percorsi orizzontali condominiali⁽⁸⁾
7. installazione meccanismi di apertura e chiusura porte
8. installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici;
9. acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici
10. altro^{(7) (8)} _____

B. barriere di fruibilità e visitabilità dell'alloggio:⁽⁷⁾

1. adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.);⁽⁸⁾
2. adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;⁽⁸⁾
3. altro^{(7) (8)} _____

A tal fine, preso atto di quanto contenuto nel relativo Avviso di Bando pubblico,

D I C H I A R A

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445)

Sotto la propria responsabilità

avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e consapevole che **in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia**, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (**per false dichiarazioni o attestazioni di fatti non rispondenti alla verità**), **decadrà anche dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera di cui all'art.75 D.P.R.n.445/2000**

- che avente diritto⁽⁹⁾ al contributo, in quanto la spesa è interamente a suo carico, è:

il/la sottoscritto/a _____ richiedente

oppure: (da compilare solo se ricorre il caso)⁽¹⁰⁾

il/la Sig./ra _____ in qualità di:

- avente a carico il portatore di handicap
 - esercente la potestà/tutela sulla persona disabile
 - amministratore del condominio
 - unico proprietario
 - Altro (*specificare*) _____
- di essere, *oppure* che il disabile è, stato/a riconosciuto/a dalla competente commissione medico legale invalido al 100%
 - di aver, *oppure* che il disabile ha, presentato domanda di accertamento di invalidità in data _____
 - di essere, *oppure* che il disabile è, titolare del seguente valore della situazione economica (ISEE) del nucleo richiedente, riferita ai **redditi dell'ultima dichiarazione fiscalmente utile:⁽¹¹⁾ €** _____
 - che la domanda si riferisce all'immobile sopra indicato
 - adibito a residenza del disabile
 - per il quale il disabile ha fatto richiesta di trasferimento della propria residenza e in cui s'impegna a trasferire la medesima a lavori ultimati;
 - che nell'immobile, realizzato⁽³⁾ prima dell'11 agosto 1989 dopo l'11 agosto 1989 abitato come sopra precisato
- di proprietà privata di _____;
(qualora trattasi di intervento su alloggio)
- di proprietà di _____;
(qualora trattasi di intervento su parti comuni)

esistono le seguenti barriere architettoniche _____

che comportano al portatore di handicap le seguenti difficoltà⁽¹²⁾ _____

Il richiedente ai fini dell'ammissibilità al contributo ALLEGA, alla presente domanda, la seguente documentazione⁽¹⁵⁾: (crocce-segnare le caselle interessate)

- 1) **certificato medico** in carta libera attestante la disabilità, da cui risulti esplicitamente:
 - l'handicap dell'avente diritto all'intervento;
 - la/e patologia/e da cui tale handicap deriva;
 - le obiettive difficoltà che ne derivano.
- 2) certificato attestante l'**invalidità al 100%**;
- 3) la documentazione che individua precisamente ed esclusivamente le **opere oggetto di richiesta del contributo** e, vale a dire:⁽¹²⁾
 - relazione descrittiva,
 - disegni,
 - computo e/o preventivo di spesa;
- 4) documentazione relativa alle **spese oggetto di contributo** (preventivi spesa, fatture, scontrini fiscali, e/o altra documentazione, attestante la spesa e contenente la descrizione delle opere realizzate);
- 5) fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea);
- 6) copia del **verbale dell'assemblea condominiale**, nel quale sia indicato: il consenso dei condomini alla realizzazione degli interventi, l'autorizzazione all'esecuzione di innovazioni nelle parti comuni di edifici privati, in particolare ascensori e piattaforme elevatrici, la suddivisione delle spese tra i condomini e la ripartizione del contributo comunale tra i condomini stessi se gli interventi interessano parti comuni. Qualora l'edificio non abbia l'Amministratore, il verbale dell'assemblea del condominio è sostituito da una dichiarazione sottoscritta da tutti i condomini, indicante il consenso alla realizzazione degli interventi e la suddivisione delle spese tra i condomini nonché la ripartizione del contributo;
- 7) attestazione **ISEE redditi** del nucleo familiare, completa in tutte le sue parti e in corso di validità (*documentazione facoltativa*);
- 8) fotocopia codice fiscale (*documentazione facoltativa*);
- 9) fotocopia del documento d'identità del richiedente in corso di validità (*documentazione facoltativa se la firma è apposta alla presenza di un funzionario comunale*);
- 10) altra documentazione (specificare) _____

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE

Ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali e del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), in ordine al procedimento instaurato con la presente domanda, come già descritto nel relativo Avviso, s'informa che:

- a) le finalità cui sono destinati i dati raccolti ineriscono alla necessità di dare corso al procedimento in oggetto e per la gestione degli eventuali rapporti che dovessero instaurarsi in esito alla procedura stessa;
- b) il conferimento dei dati si configura come onere per accedere al beneficio;
- c) la conseguenza di un eventuale rifiuto di rispondere comporta l'irricevibilità della domanda;
- d) i dati personali sono conservati sia presso la sede comunale in archivio cartaceo e informatico, sia presso gli uffici degli Istituti Bancari aderenti;
- e) il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Beinasco, nella persona del Sindaco pro-tempore;
- f) il Responsabile del trattamento dei dati è il Segretario Comunale ed i soggetti dallo stesso delegati;
- g) il Data Protection Officer (D.P.O.) nominato: è il Sig. Massimo CENTOFANTI della Sicuritalia S.P.A.;
- h) i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui al Capo III, art. 12 e seguenti, del G.D.P.R. N. 2016/679;
- i) si possono esercitare i diritti inviando una e-mail: privacy@comune.beinasco.to.it.

Data _____

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

sopra estesa, resa, anche barrando le caselle corrispondenti, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445

Il dichiarante richiedente

Cognome _____ Nome _____ (Firma leggibile) _____

oppure⁽¹⁶⁾

per conferma ed adesione dell'**AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO**, qualora **SOGGETTO DIVERSO DAL RICHIEDENTE**⁽¹⁶⁾

Cognome _____ Nome _____ (Firma leggibile) _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000), **relativa all'acquisito consenso alla realizzazione degli interventi**⁽¹⁴⁾

L'AMMINISTRATORE del condominio/o condomini⁽¹⁷⁾⁽¹⁸⁾

Cognome _____ Nome _____ (Firma leggibile) _____

IL PROPRIETARIO:⁽¹⁸⁾

Cognome _____ Nome _____ (Firma leggibile) _____

ATTENZIONE: la mancata sottoscrizione della domanda e/o l'omessa presentazione della fotocopia del documento di riconoscimento IN CASO D'INVIO comportano l'inammissibilità della stessa.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO IN CASO DI PRESENTAZIONE PRESSO IL COMUNE

Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00, il sottoscritto attesta che la su estesa dichiarazione è stata firmata in Sua presenza dal Sig. _____ identificato mediante esibizione di _____ n. _____ rilasciata il ____/____/____ da _____.

Data ____/____/____

L'impiegato comunale addetto

SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI COMUNALI A SEGUITO ISTRUTTORIA DELLA DOMANDA

VISTO DEL DIRIGENTE	DATA	FIRMA parere su domanda protocollo n. _____ del _____	
		Favorevole	NON favorevole
Ufficio Tecnico			
Politiche sociali			

NOTE:

- (1) Si deve indicare l'effettiva e stabile **dimora del richiedente** che dovrebbe coincidere con la residenza anagrafica.
- (2) Barrare e specificare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).
- (3) L'edificio è da intendersi realizzato (costruito o integralmente ristrutturato) **prima dell'11 agosto 1989** qualora la relativa concessione edilizia sia stata rilasciata entro quella data.
- (4) L'entità del contributo erogabile è commisurata al costo effettivo dei lavori al netto dell'I.V.A. ed è fissata in un **importo massimo di € 1.000,00** e, comunque, con il limite del 50% della spesa sostenuta, come dichiarata in fase di domanda. Solo in presenza di fondi residui disponibili, previa insindacabile valutazione del Comune e se permangono le condizioni e sussistono i requisiti, è possibile fruire di ulteriore contributo fino al raddoppio del beneficio, con il **limite di € 2.000,00**.
- (5) L'aliquota I.V.A. deve essere calcolata ai sensi del D.P.R. 26/10/1972, n. 633 e successive modificazioni.
- (6) 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 possono fruire più persone disabili, deve essere presentata una sola domanda da una delle persone disabili, 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.
- (7) Verificare che le opere oggetto di contributo siano realizzate ai sensi della normativa vigente in materia, in particolare ai fini della corretta presentazione delle **pratiche edilizie** differentemente previste per ciascun intervento.
- (8) Interventi rientranti nella manutenzione straordinaria o ristrutturazione edilizia, per i quali occorre presentare pratica edilizia, ai sensi della normativa vigente in materia (T.U.E. - DPR 6/6/2001 n. 380 e smi)
- (9) Specificare l'opera da realizzare.
- (10) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con la persona disabile qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese.
- (11) Per quanto riguarda la documentazione **ISEE**, la medesima potrà essere allegata per facilitare l'istruttoria comunale, la stessa sarà oggetto di valutazione qualora ricorra il caso ai fini della priorità prevista nell'assegnazione del contributo.
- (12) Le disabilità indicate devono essere attestate da **certificato medico** in carta libera attestante la disabilità (vedi n. 1 documentazione da allegare).
- (13) **Barrare la casella** interessata specificando quale caso ricorre (vedi nota n. 8)
- (14) 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. In caso di altro contributo specificare tipo di contributo e relativo importo altro contributo ricevuto (ad es. contributo INAIL).
- (15) **Barrare la voce relativa alla documentazione allegata** alla domanda. Questa documentazione può consistere in: Relazione descrittiva; disegni se non già allegati alla DIA o alla SCIA presentata al Comune e relativi a questi interventi; computo metrico estimativo.
- (16) Se la spesa per eseguire l'intervento viene sostenuta da persona diversa dal disabile quale ad es. il tutore o i genitori, la domanda, deve essere sottoscritta oltre che dal disabile anche dalla medesima, per conferma del contenuto e per adesione ed è a questa persona che spetta il contributo
- (17) Nel caso in cui le opere riguardino parti comuni dell'edificio e/o le spese siano sostenute dal condominio, la domanda deve essere **controfirmata dall'amministratore condominiale**.
- (18) Nel caso in cui il disabile sia **affittuario la domanda deve essere controfirmata dal proprietario**.

DC/dc

Y:\SocioAss\BARRIERE ARCHITETTONICHE\ATTI\2019_2022\MOD.DOMANDA.docx