

Allegato B

(riferito all'articolo 6, comma 2)

Bollo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi dell'articolo 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali,
nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000)

AL COMUNE DI _____

Oggetto: **Domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche nelle civili abitazioni ad uso residenziale, ai sensi dell'art. 11 L.R. 16/2022, per** (barrare il punto relativo alla tipologia interessata):

- Accessibilità esterna e delle parti comuni interne all'edificio**
- Accessibilità interna della singola unità immobiliare ad uso abitativo**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ codice fiscale _____, sesso ___ e residente nel
comune di _____ prov. _____ C.A.P. _____ in
via/piazza _____ n. civico _____
tel. _____

In qualità di:

- Persona con disabilità fisica, mentale, intellettiva e/o sensoriale di natura permanente;
- Soggetto esercente la responsabilità genitoriale, la tutela, la curatela, l'amministrazione di sostegno sul
Sig. _____, nato a _____ il
_____ codice fiscale _____, sesso ___, persona con
disabilità fisica, mentale, intellettiva e sensoriale;

CHIEDE

Il contributo previsto dall'art. 11 della L.R. 16/2022 per gli interventi di superamento/eliminazione delle barriere architettoniche nelle civili abitazioni.

Per il superamento/eliminazione delle barriere architettoniche si sono realizzate le seguenti opere (barrare il punto relativo all'intervento interessato, i riferimenti alle lettere e ai numeri corrispondono a quanto previsto dall'articolo 5 comma 1 del Regolamento):

QUADRO A

Accessibilità esterna e delle parti comuni interne all'edificio

- a) **Nuova realizzazione superamento dislivelli verticali** - Interventi di nuova realizzazione idonei a garantire il superamento dei dislivelli verticali quali:
 - o 1) realizzazione di rampa inclinata fissa o installazione di rampa mobile
 - o 2) installazione di servoscala
 - o 3) installazione di piattaforma elevatrice
 - o 4) installazione di ascensore
 - o 5) installazione di corrimani o parapetti;
- b) **Sostituzione o adeguamento superamento dislivelli verticali** - interventi di sostituzione o di adeguamento di sistemi idonei a garantire il superamento dei dislivelli verticali precedentemente installati che l'usura, la rottura o la sopravvenuta inadeguatezza hanno reso inutilizzabili o che non sono rispondenti alla normativa vigente quali:
 - o 1) servoscala;
 - o 2) piattaforma elevatrice;
 - o 3) ascensore
- c) **Porte** - ampliamento o apertura di fori per porte, portoni o cancelli;
- d) **Percorsi orizzontali** - realizzazione o adeguamento di percorsi orizzontali, compresi i corrimani/parapetti;
- e) **Apertura e chiusura porte/finestre** - installazione di dispositivi, manuali o automatici, di apertura e chiusura di porte, portoni, cancelli, finestre o sistemi oscuranti;
- f) **Dispositivi di segnalazione** - installazione di dispositivi di segnalazione per favorire l'autonomia delle persone con ridotta o impedita capacità sensoriale;
- i) **Attrezzature non fornite dal SSR** - acquisto di attrezzature non fornite dal Servizio sanitario regionale che, per le loro caratteristiche tecniche, risultano idonee al raggiungimento degli stessi fini che si sarebbero realizzati con le opere di modifica dell'immobile se queste ultime sono materialmente o giuridicamente impossibili da realizzare o se l'acquisto delle attrezzature è economicamente più conveniente;
- j) **Impianti** - opere inerenti all'impianto elettrico, termico o idraulico strettamente connesse alla realizzazione delle opere per il superamento/eliminazione delle barriere architettoniche;
- k) **Vani dispositivi di controllo** - interventi destinati a garantire la fruibilità dei vani in cui

QUADRO B

Accessibilità interna della singola unità immobiliare ad uso abitativo

- a) **Nuova realizzazione superamento dislivelli verticali** - Interventi di nuova realizzazione idonei a garantire il superamento dei dislivelli verticali quali:
 - o 1) realizzazione di rampa inclinata fissa o installazione di rampa mobile
 - o 2) installazione di servoscala
 - o 3) installazione di piattaforma elevatrice
 - o 4) installazione di ascensore
 - o 5) installazione di corrimani o parapetti;
- b) **Sostituzione o adeguamento superamento dislivelli verticali** - interventi di sostituzione o di adeguamento di sistemi idonei a garantire il superamento dei dislivelli verticali precedentemente installati che l'usura, la rottura o la sopravvenuta inadeguatezza hanno reso inutilizzabili o che non sono rispondenti alla normativa vigente quali:
 - o 1) servoscala;
 - o 2) piattaforma elevatrice;
 - o 3) ascensore
- c) **Porte** - ampliamento o apertura di fori per porte, portoni o cancelli;
- d) **Percorsi orizzontali** - realizzazione o adeguamento di percorsi orizzontali, compresi i corrimani/parapetti;
- e) **Apertura e chiusura porte/finestre** - installazione di dispositivi, manuali o automatici, di apertura e chiusura di porte, portoni, cancelli, finestre o sistemi oscuranti;
- f) **Dispositivi di segnalazione** - installazione di dispositivi di segnalazione per favorire l'autonomia delle persone con ridotta o impedita capacità sensoriale;
- g) **Spazi interni** - adeguamento di spazi interni all'edificio privato anche attraverso ampliamento, sia nel caso in cui il progettista verifichi e attesti l'assenza di soluzioni tecnico-edilizie adeguate a garantire l'effettiva accessibilità all'interno del volume edilizio preesistente, sia nel caso in cui si dimostri che l'intervento di adeguamento sia più oneroso dal punto di vista economico rispetto a quello di ampliamento, fermo restando il rispetto dell'articolo 35 comma 4, della legge regionale 11 novembre 2009 n. 19 (Codice regionale dell'edilizia). Gli interventi riguardano l'adeguamento di:
 - o 1) ingresso;
 - o 2) soggiorno o cucina;
 - o 3) servizio igienico;

sono contenuti i dispositivi di controllo dell'impianto elettrico o termico dell'unità immobiliare.

- 4) camera da letto;
- h) **Dispositivi impiantistici autonomia domestica** - acquisto e installazione di dispositivi impiantistici idonei a favorire l'autonomia domestica, se non forniti dal Servizio sanitario regionale e solo nel caso in cui la persona con disabilità sia in grado di fruire di tali dispositivi;
- i) **Attrezzature non fornite dal SSR** - acquisto di attrezzature non fornite dal Servizio sanitario regionale che, per le loro caratteristiche tecniche, risultano idonee al raggiungimento degli stessi fini che si sarebbero realizzati con le opere di modifica dell'immobile se queste ultime sono materialmente o giuridicamente impossibili da realizzare o se l'acquisto delle attrezzature è economicamente più conveniente;
- j) **Impianti** - opere inerenti all'impianto elettrico, termico o idraulico strettamente connesse alla realizzazione delle opere per il superamento/eliminazione delle barriere architettoniche;
- k) **Vani dispositivi di controllo** - interventi destinati a garantire la fruibilità dei vani in cui sono contenuti i dispositivi di controllo dell'impianto elettrico o termico dell'unità immobiliare.

- Importo di spesa sostenuta riferito al quadro A: euro _____ *
- Importo di spesa sostenuta riferito al quadro B: euro _____ *

*In caso di interventi effettuati su entrambe le fattispecie la quantificazione del contributo va eseguita ai sensi dell'art. 6, co. 5

CHIEDE, inoltre:

che il contributo, calcolato ai sensi dell'articolo 8, sia liquidato mediante accreditamento su conto corrente bancario/postale aperto presso _____

codice IBAN □□ □□ □ □□□□□ □□□□□□ □□□□□□□□□□□□

intestato a _____

DICHIARA

- a. che il soggetto con disabilità, richiedente il contributo per il superamento/eliminazione delle barriere architettoniche ai sensi dell'art. 11 L.R. 16/2022 è:
- Proprietario
 - Affittuario
 - Altro (Convivenza, comodato o altre forme abitative) _____

dell'immobile sito nel Comune di _____ prov. _____ C.A.P. _____
Via/piazza _____ N. civico _____ Piano _____ Int. _____
Censito in catasto al Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____

- b. che l'immobile in oggetto risulta essere:
- esistente alla data dell'11 agosto 1989
 - Edificio costruito o integralmente ristrutturato su un progetto autorizzato dopo l'11 agosto 1989
- c. che la tipologia dell'immobile oggetto dell'intervento di superamento/eliminazione delle barriere architettoniche è (barrare il punto relativo alla tipologia interessata):
- unifamiliare o plurifamiliare privo di parti comuni
 - parti comuni di edificio plurifamiliare
 - fino a tre livelli fuori terra
 - con più di tre livelli fuori terra
 - unità immobiliare di edificio plurifamiliare
 - fino a tre livelli fuori terra
 - con più di tre livelli fuori terra
- ed ivi:
- risiede
 - si impegna a trasferire la residenza entro 60 giorni dalla comunicazione di concessione del contributo
- d. che il soggetto con disabilità, richiedente il contributo:
- non ha ottenuto, né richiesto altri contributi o benefici fiscali per la realizzazione degli stessi interventi di eliminazione o superamento delle barriere architettoniche per i quali si richiede il contributo;
 - ha ottenuto o richiesto altri contributi o benefici fiscali per la realizzazione degli interventi di eliminazione o superamento delle barriere architettoniche per i quali si richiede il contributo, per cui rimane effettivamente a carico un importo pari a: Euro _____
- e. che l'intervento per il quale si richiede il contributo riguarda la sostituzione o l'adeguamento del servoscala, della piattaforma elevatrice e/o dell'ascensore, che erano stati precedentemente installati usufruendo dei contributi previsti per il superamento delle barriere architettoniche e che l'usura, la rottura o la sopravvenuta inadeguatezza hanno reso inutilizzabili o non rispondenti alla normativa vigente;
- SI
 - NO
- f. che il dispositivo per il quale si richiede il contributo non è fornito dal Servizio Sanitario regionale;
- g. che i lavori eseguiti o le attrezzature fornite corrispondono a quelli indicati nella domanda di contributo;
- h. che il soggetto con disabilità, richiedente il contributo è in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità rilasciata da _____ in data _____ da cui risulta un indicatore **ISEE** pari a Euro _____

ALLEGA, alla presente domanda:

- relazione contenente la descrizione delle barriere architettoniche preesistenti e degli interventi realizzati ai fini dell'accessibilità, con quantificazione della spesa sostenuta, redatta e sottoscritta secondo quanto previsto all'allegato C al presente regolamento;

- copia della certificazione di invalidità o di disabilità rilasciata dalla Commissione medica per l'accertamento degli stati di invalidità civile o di disabilità, operante presso le Aziende sanitarie o dalle altre Commissioni pubbliche competenti in materia di invalidità per gli invalidi del lavoro, di guerra, civili di guerra e invalidi per cause di servizio, e del certificato medico, in carta libera, qualora dalla certificazione non risultino esplicitamente le obiettive difficoltà che derivano dalla disabilità accertata; ovvero,
- certificato medico che attesti la patologia invalidante di soggetti che a seguito di eventi ad esito invalidante hanno bisogno di adeguamenti alla loro abitazione per abbattere le barriere architettoniche che ne impediscono l'accesso o la fruibilità, unitamente alla ricevuta di presentazione della domanda di accertamento degli stati di invalidità o di disabilità alla Commissione medica competente;
- autorizzazione del proprietario alla realizzazione degli interventi, nel caso di immobile in locazione;
- autorizzazione condominiale all'esecuzione delle opere degli interventi, se richiesta da norme di settore;
- consenso dei condomini qualora partecipino alla suddivisione delle spese per la realizzazione di opere di uso condominiale;
- copia non autenticata delle fatture, o altra idonea documentazione giustificativa della spesa, di data compresa entro i dodici mesi precedenti, intestate al beneficiario o ai soggetti conviventi dei quali lo stesso è fiscalmente a carico, ovvero agli altri soggetti di cui all'articolo 6, comma 1, regolarmente quietanzate, oppure ricevuta di pagamento all'amministrazione dello stabile della quota di competenza;
- fotocopia del documento di identità del richiedente.

IL RICHIEDENTE
(Firma)

(Luogo e data) _____ li _____

NOTE

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Si informa che ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Parte delle informazioni verranno trasmesse a cura del Comune a cui è rivolta la presente istanza alla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità della Regione Friuli-Venezia Giulia, ai fini della concessione del contributo. L'informativa del trattamento dei presenti dati è disponibile sul portale internet della Regione.

Si informa inoltre, che, ai sensi dell'articolo 7 comma 4 del Regolamento, non può essere fatto valere alcun diritto in caso di mancata concessione del contributo per insufficienza di fondi, per la presentazione di documentazione non conforme, per la realizzazione di interventi diversi da quelli previsti dal Regolamento, nonché per sopravvenuto decesso della persona con disabilità prima del provvedimento di trasferimento delle risorse da parte della Regione.