

**AL SINDACO
DEL COMUNE
DI ACQUAVIVA PICENA**

OGGETTO: CONCESSIONE CONTRIBUTO PER IL SUPERAMENTO ALL'ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE NEGLI EDIFICI PRIVATI, AI SENSI DELLA LEGGE 9 GENNAIO 19891 N°13.

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____, residente a _____ in
via _____ n° _____,
in qualità di

- Proprietario
 Conduttore
 Altro _____

dell'immobile di proprietà di _____
sito in _____ (CAP) _____ in via
_____ n° _____ interno _____ (tel . _____)

in qualità di:

- Portatore di handicap
 Esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap

CHIEDE

il contributo previsto dall'art. 9 della Legge in oggetto, prevedendo una spesa complessiva di
€ _____, _____ per l'esecuzione della seguente opera, da realizzarsi nel suddetto
immobile, al fine di rimuovere una o più barriere che creano difficoltà:

A. di accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare:

- rampa di accesso
 servo scala
 piattaforma o elevatore
 ascensore
 installazione
 adeguamento
 ampliamento porte ingresso

- adeguamento percorsi orizzontali condominiali
- installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli uffici
- 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 _____

B. Di fruibilità e visibilità dell'alloggio:

- adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, ecc.)
- adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio
altro _____

A tale fine, dichiara:

che avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa, è il
Sig. _____ nella sua qualità di:

- esercente la potestà o tutela nei confronti del portatore di handicap c avente carico il
soggetto portatore di handicap
- unico proprietario
- amministratore del condominio
- responsabile del Centro o Istituto ex art. 2 Legge 27-02-89 n° 62

Alla presente richiesta, allega:

1. certificato medico in carta libera attestante l'handicap;
2. copia del certificato attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione;
3. dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante l'accessibilità dell'alloggio dall'esterno e la difficoltà nella fruizione di determinati servizi;
4. preventivo di spesa dei lavori da realizzare.

firma

ACQUA VIVA PICENA, li _____

