

Al Sindaco  
del Comune di Zola Predosa

OGGETTO: Domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati, ai sensi della legge 9 gennaio 1989, n. 13

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

abitante in qualità di :

- proprietario
- conduttore
- altro

nell'immobile di proprietà di \_\_\_\_\_

sito in Zola Predosa CAP 40069 Via/Piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ int. \_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, quale:

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

### C H I E D E

il contributo previsto dall'art. 9 della Legge n. 13 del 9 gennaio 1989, prevedendo una spesa di € \_\_\_\_\_ per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse), da realizzarsi nell'immobile sopra indicato, 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 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 \_\_\_\_\_

- B) di fruibilità e visitabilità dell'alloggio:
- adeguamento spazi interni all'alloggio /bagno, cucina, camere, ecc.);
  - adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;
  - altro \_\_\_\_\_
- 

### DICHIARA

che avente diritto al contributo, in quanto onerato della spesa, è:

- il sottoscritto richiedente
- il/la sig./signora \_\_\_\_\_ in qualità di:
  - esercente la potestà o tutela nei confronti del portatore di handicap;
  - 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.

ALLEGA  
alla presente domanda:

- certificato medico in carta libera attestante l'handicap;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
- certificato USL (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il \_\_\_\_\_

Zola Predosa, lì \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO  
Per conferma e adesione

\_\_\_\_\_

**Comune di Zola Predosa  
Provincia di Bologna**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

L'anno duemiladue, il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_,  
alle ore \_\_\_\_\_, si è personalmente presentato in Zola Predosa (Bologna)  
avanti a me \_\_\_\_\_ (cognome, nome, qualifica)  
il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, abitante in  
Zola Predosa (Bologna) CAP 40069 – Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

valendosi della facoltà stabilita dall'art. 46 del DPR 28/12/00 n. 445;  
consapevole delle pene previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del  
citato DPR 445/00 e consapevole, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/00, che qualora da  
eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante  
decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base  
della dichiarazione non veritiera

**TESTO DELLA DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto portatore di handicap/tutore esercente la potestà dei genitori nei confronti del  
portatore di handicap, dichiara:

che nell'immobile da lui abitato esistono le seguenti barriere architettoniche:

---

---

---

---

---

---

che comportano al portatore di handicap le seguenti difficoltà:

---

---

---

---

---

---

che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la/le seguenti opere:

---

---

---

---

---

che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione;

che per la realizzazione di tali opere gli è stato concesso (o non gli è stato concesso) altro contributo il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della Legge n. 13, non supera la spesa preventivata.

Zola Predosa, lì \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

---

IL FUNZIONARIO INCARICATO

---