



REGIONE TOSCANA  
Giunta Regionale

Marca da  
bollo  
valore  
vigente

Marca da bollo da €16,00

# Schema di DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO

AI SENSI DEL REGOLAMENTO DI ATTUAZIONE  
DELL'ARTICOLO 5-QUATER DELLA LEGGE REGIONALE 9 SETTEMBRE 1991,  
N.47: "NORME SULL'ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE"

la/il sottoscritta/o | ..... C. F. ....

nata/o a	..... il .....
residente in <sup>(1)</sup>	..... in via .....
telefono	..... e-mail .....

Ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

in qualità di:	<input type="checkbox"/> proprietario
	<input type="checkbox"/> locatario
	<input type="checkbox"/> altro <sup>(2)</sup> .....

nell'immobile di proprietà di:	.....
sito in .....	via /piazza ..... n. ....
	piano ..... interno ..... telefono .....

quale:	<input type="checkbox"/> persona disabile con menomazione o limitazione permanente di carattere fisico (o persona che ne esercita la tutela o la potestà o l'amministrazione di sostegno)
	<input type="checkbox"/> persona disabile con menomazione o limitazione permanente di carattere sensoriale (o persona che ne esercita la tutela o la potestà o l'amministrazione di sostegno)
	<input type="checkbox"/> persona disabile con menomazione o limitazione permanente di carattere cognitivo (o persona che ne esercita la tutela o la potestà o l'amministrazione di sostegno)

**CHIEDE**

Il contributo<sup>(3)</sup> previsto dagli articoli  9  10

del Regolamento in oggetto, prevedendo una spesa di euro ..... IVA compresa - come da preventivo allegato - per la realizzazione degli interventi finalizzati al superamento di barriere architettoniche, fisiche o percettive, descritte analiticamente nelle tabelle seguenti.

.....

(luogo e data)

la/il richiedente

.....(firma leggibile)

## DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI

	AMBITO D'INTERVENTO	Opere edilizie	Attrezzature
CATEGORIA 1.: parti condominiali	<input type="checkbox"/> 1.1 Ingressi		
	<input type="checkbox"/> 1.2 Percorsi verticali		
	<input type="checkbox"/> 1.3 Percorsi orizzontali		
	<input type="checkbox"/> 1.4 Pavimentazioni interne ed esterne		
	<input type="checkbox"/> 1.5 Segnalazioni per l'orientamento		
	<input type="checkbox"/> 1.6 Segnalazioni di pericolo		
	<input type="checkbox"/> 1.7 Altro <sup>(4)</sup> ..... ..... .....		

	AMBITO D'INTERVENTO	Opere edilizie	Attrezzature
CATEGORIA 2.: unità immobiliare	<input type="checkbox"/> 2.1 Ingressi		
	<input type="checkbox"/> 2.2 Percorsi verticali		
	<input type="checkbox"/> 2.3 Percorsi orizzontali		
	<input type="checkbox"/> 2.4 Unità ambientali interne <input type="checkbox"/> bagno <input type="checkbox"/> cucina <input type="checkbox"/> camera <input type="checkbox"/> soggiorno <input type="checkbox"/> altro (4) .....		
	<input type="checkbox"/> 2.5 Unità ambientali esterne <input type="checkbox"/> balcone, loggia, terrazzo <input type="checkbox"/> giardino <input type="checkbox"/> garage <input type="checkbox"/> altro <sup>(4)</sup> .....		
	<input type="checkbox"/> 2.6 Infissi		
	<input type="checkbox"/> 2.7 Terminali impiantistici		
	<input type="checkbox"/> 2.8 Altro <sup>(4)</sup> ..... ..... .....		

	AMBITO D'INTERVENTO	Opere edilizie	Attrezzature
CATEGORIA 3.: autonomia domestica	<input type="checkbox"/> 3.1 Sicurezza della persona <sup>(5)</sup>		
	<input type="checkbox"/> 3.2 Controllo degli accessi <sup>(6)</sup>		
	<input type="checkbox"/> 3.3 Gestione del benessere ambientale <sup>(7)</sup>		
	<input type="checkbox"/> 3.4 Comunicazione a distanza e tele-servizi <sup>(8)</sup>		
	<input type="checkbox"/> 3.5 Automazione dei serramenti <sup>(9)</sup>		
	<input type="checkbox"/> 3.6 Arredi ed attrezzature <sup>(10)</sup>		
	<input type="checkbox"/> 3.7 Altro <sup>(4)</sup>		
	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....		

## ALLEGATI RICHIESTI

1. fotocopia documento di identità in corso di validità
2. copia del certificato rilasciato dall'autorità competente attestante che il richiedente è persona non deambulante con disabilità totale, ovvero attestante la menomazione o limitazione permanente di carattere fisico o di carattere sensoriale o di carattere cognitivo del richiedente<sup>(11)</sup>
3. preventivo di spesa e progetto relativi alle opere edilizie direttamente finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche (art. 9 del Regolamento)
4. preventivo di spesa e documentazione relativi all'acquisto e all'installazione di attrezzature finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche (art. 10 del Regolamento)
5. copia dell'attestazione ISEE in corso di validità del soggetto portatore di handicap o del familiare che lo dichiara a proprio carico ai sensi dell'articolo 12 del D.P.R. 917/1986
6. nulla osta del proprietario dell'unità immobiliare alla realizzazione degli interventi (da allegare solo nel caso di richiedente diverso dal proprietario)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 48  
D.P.R. n. 445/2000)

la/il sottoscritta/o ..... C.F.....  
richiedente il contributo regionale ai sensi dell'art. 2 del Regolamento di attuazione della L.R.  
47/1991

DICHIARA

- di essere stata/o riconosciuta/o dalla autorità competente:

1.	<input type="checkbox"/>	Persona non deambulante con disabilità totale
2.	<input type="checkbox"/>	Persona con menomazione o limitazione permanente di tipo fisico o sensoriale o cognitivo
	2.a	<input type="checkbox"/> Disabilità grave
	2.b	<input type="checkbox"/> Disabilità completa

- che nell'immobile in cui è residente (o in cui assumerà la residenza entro tre mesi dal momento della comunicazione del Comune dell'ammissione al contributo quale beneficiario)

sito in via/piazza .....n. .... Loc. ....piano .....  
telefono n. ....

sono presenti le seguenti barriere architettoniche:

.....  
.....  
.....  
.....

che comportano le seguenti difficoltà:

.....  
.....  
.....  
.....





- di essere a conoscenza che il contributo regionale sarà erogato dal Comune dopo l'esecuzione delle opere edilizie e/o dopo l'acquisto e l'installazione delle attrezzature, sulla base della documentazione attestante le spese (fatture quietanzate).

(luogo e data)

.....

la/il richiedente

.....

(firma leggibile)

**l'avente diritto al contributo <sup>(14)</sup>**

*(se diverso dal richiedente)*

.....

(firma leggibile)

*Se l'avente diritto al contributo coincide con il richiedente firmare entrambi i relativi campi*

## NOTE DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

.....  
.....  
.....

## NOTE

- (1) Indicare la residenza anagrafica del richiedente.
- (2) Barrare la casella e specificare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o dalla locazione (ad es. convivenza, comodato, ecc.).
- (3) Per la realizzazione delle opere edilizie - art. 5, comma 1, lettera a) del Regolamento -, con i fondi regionali possono essere concessi contributi in misura non superiore al 50 per cento della spesa effettivamente sostenuta, ivi comprese le spese tecniche, e comunque per un importo non superiore a 7.500,00 Euro per ogni singolo intervento. (art. 9 del Regolamento)  
Per l'acquisto e l'installazione delle attrezzature - art. 5, comma 1, lettera b) del Regolamento -, possono essere concessi contributi con i fondi regionali in misura non superiore al 50 per cento della spesa effettivamente sostenuta e comunque per un importo non superiore a 10.000,00 Euro per ogni singolo intervento. (art. 10 del Regolamento)  
Qualora le risorse finanziarie disponibili non siano sufficienti a coprire tutte le richieste inserite in graduatoria ed il comune intenda soddisfare un maggior numero di richieste, l'entità del contributo erogabile ai sensi degli articoli 9 e 10 può essere ridotta dal comune nella misura massima del 10 per cento.
- (4) Specificare l'ambito di intervento.
- (5) Rientrano in quest'ambito di intervento: rilevatori di fumo, rilevatori di gas, rilevatori perdite d'acqua ecc.
- (6) Rientrano in quest'ambito di intervento: sistemi anti-intrusione, rilevatori di presenza, videocitofoni ecc.
- (7) Rientrano in quest'ambito di intervento: sistemi per il controllo del microclima, sistemi per il controllo dell'impianto di illuminazione ecc.
- (8) Rientrano in quest'ambito di intervento: interfono, telefoni speciali per disabili uditivi, sistemi di telesoccorso, sistemi di telemedicina ecc.
- (9) Rientrano in quest'ambito di intervento: dispositivi di apertura a distanza, dispositivi di apertura/chiusura di porte, finestre ed elementi schermanti ecc.
- (10) Rientrano in quest'ambito di intervento: letti regolabili, movimentazione arredi, armadi con servetto, gestione elettrodomestici ecc.
- (11) Per attestare la disabilità della persona con menomazioni o limitazioni permanenti di carattere fisico o di carattere sensoriale o di carattere cognitivo, sono considerate valide le certificazioni rilasciate dalle competenti Commissioni delle Aziende Sanitarie ovvero da altra struttura competente in materia secondo la legislazione vigente (es.: INAIL per gli invalidi del lavoro).
- (12) Barrare la casella corrispondente agli interventi da effettuare.
- (13) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con la persona disabile qualora questa non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese. (art. 3 comma 1 del Regolamento)
- (14) La dichiarazione è sottoscritta, per conferma del contenuto e per adesione, anche dal soggetto che ha materialmente sostenuto le spese, se questi non corrisponde alla/al richiedente. (art. 3 comma 2 del Regolamento)