



Settore Servizi Sociali, Politiche Giovanili, Partecipazione, Pari Opportunità
Ufficio Amministrativo Adulti e Anziani

Marca da bollo
€ 16,00

Richiesta di contributo per l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati ai sensi della L. 13/1989

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

codice fiscale

abitante¹ in qualità di: proprietario
 conduttore
 altro²

nell'immobile, di proprietà di

sito in Monza - cap 20900 - via/piazza n°

piano interno

recapito telefonico

CHIEDE

quale portatore di handicap
 esercente la potestà o tutela sul soggetto portatore di handicap

il contributo³, previsto dall' art. 9 della legge in oggetto, prevedendo una spesa di € (IVA 4% compresa) per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse⁴), da realizzarsi nell'immobile sopra indicato, al fine di

¹ Si deve indicare l'effettiva e stabile dimora del richiedente, che può anche non coincidere con la sua residenza anagrafica fino al momento dell'erogazione del contributo.

² Barrare se abitante a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).

³ Il contributo è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta per costi fino a € 2.582,28; per costi da € 2.582,28 a € 12.911,42 è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta; per costi da € 12.911,42 a € 51.645,69 è aumentato di un ulteriore 5%. I costi oltre € 51.645,69 non sono rimborsabili.

⁴ Per "opere funzionalmente connesse" si intendono quelle volte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (p.es. l'accesso all'immobile). 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 possano fruire più portatori di handicap, deve essere presentata una sola domanda da uno dei portatori di handicap, in quanto uno solo è il contributo concesso.

Ufficio Amministrativo Adulti e Anziani
via Davide Guarenti, 2 | 20090 Monza | Tel. 039/2832823 - 30
Email: sociali.procedimenti@comune.monza.it
Orari: da lunedì a venerdì 9.00 - 12.00 | pomeriggio su appuntamento

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20090 Monza | Tel. +39.039.2372.1 | Fax +39.039.2372.558
Email: protocollo@comune.monza.it | Posta certificata protocollocert@comunedimonza.legalmail.it
Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969

rimuovere una o più barriere che creano difficoltà:

A) Di accesso all'immobile o alla singola unità immobiliare

- rampa di accesso
- servoscala
- piattaforma o elevatore
- installazione/ adeguamento ascensore
- ampliamento porte d'ingresso
- adeguamento percorsi orizzontali condominiali
- installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno dell'edificio
- installazione di meccanismi di apertura e chiusura delle porte
- acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici

altro⁵

B) di fruibilità e visibilità dell'alloggio

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

altro⁶

DICHIARA

che avente diritto⁷ al contributo, in quanto onerata della spesa è il/la sottoscritto/a sig./sig.ra in qualità di:

- soggetto portatore di handicap
- esercente la potestà o tutela nei confronti del portatore di handicap
- avente a carico il soggetto portatore di handicap
- unico proprietario
- comproprietario (altri proprietari)
- responsabile del centro o istituto ex art. 2 L. 62/1989
- amministratore del condominio - *solo in questo caso, compilare gli spazi sottostanti:*

CONDominio	<input type="text"/>
VIA	<input type="text"/>
CODICE FISCALE CONDOMINIO	<input type="text"/>
INDIRIZZO STUDIO	<input type="text"/>
TEL. STUDIO	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>

⁵ Specificare l'opera esterna da realizzare.

⁶ Specificare l'opera interna da realizzare.

⁷ Il soggetto avente diritto al contributo può NON coincidere con il portatore di handicap, qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese.

ALLEGA

alla presente domanda:

- certificato medico, in carta libera, attestante l'handicap
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio
- (*non obbligatorio*) certificato ATS (ex ASL) (o fotocopia autenticata) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione ovvero si riserva di presentarlo entro il⁸
- descrizione, disegno e preventivo dettagliato con misure delle opere da eseguire
- fotografie della situazione esistente prima della realizzazione delle opere
- progetto tecnico - piante - sezioni regolarmente quotate (solo per opere esterne)

Monza, il

IL RICHIEDENTE

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

⁸ Il termine per la presentazione della domanda e dell'integrazione della documentazione è fissato al 1° marzo.

Ufficio Amministrativo Adulti e Anziani

via Davide Guarenti, 2 | 20090 Monza | Tel. 039/2832823 - 30

Email: sociali.procedimenti@comune.monza.it

Orari: da lunedì a venerdì 9.00 - 12.00 | pomeriggio su appuntamento

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20090 Monza | Tel. +39.039.2372.1 | Fax +39.039.2372.558

Email: protocollo@comune.monza.it | Posta certificata protocollocert@comunedimonza.legalmail.it

Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969