

Comune di Bologna - Domanda contributo Fondo Regionale Emilia Romagna DGR n.1272/2014

Al Comune di Bologna

Domanda di accesso al fondo regionale dell'Emilia Romagna per la concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati (RISERVATA ai soggetti che hanno presentato domanda per il fondo nazionale entro il 01/03/2014, ai sensi della Legge n.13/1989, in possesso dei requisiti previsti dalla DGR n. 1272 del 23/07/2014, che ha modificato la DGR n.171 del 17/02/2014)

Il sottoscritto nato a

il..... C.F. tel.residente a

..... in via n.

in qualità di:

portatore di invalidità

esercente la potestà o tutela o procura (art. 1704 del C.C.) o amministrazione di sostegno sull'invalido

.....nato a.....il.....C.F.....

residente ain via n.

consapevole delle sanzioni e della decadenza dei benefici previste dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false

CHIEDE

il contributo (1) previsto dalla DGR n. 171 del 17/02/2014, modificata dalla DGR n. 1272 del 23/07/2014, avendo già presentato domanda per il fondo nazionale, entro il 01/03/2014, per l'immobile di seguito individuato:

immobile (2) sito a.....via.....

.....n..... pianoint

occupato (dall'invalido) a titolo di:

proprietario

inquilino dell'immobile di proprietà di

altro (3)

DICHIARA

- di avere presentato, entro il 1° marzo 2014, domanda per il fondo nazionale ai sensi della legge 13/1989;
- che il valore ISEE (4) del nucleo familiare di cui l'invalido fa parte (ai sensi del DPCM n.159/2013) è di € o che è stata presentata la dichiarazione(DSU) necessaria alla definizione del valore ISEE (ai sensi del DPCM n.159/2013) in data

- di prevedere (5) una spesa complessiva di €..... (I.V.A. inclusa) per la realizzazione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) (6), da realizzarsi nell'immobile sopra indicato, in cui (l'invalido) ha la residenza o nel quale trasferirà la residenza, al fine di rimuovere una o più barriere che creano difficoltà:

- che avente diritto (8) al contributo, in quanto onerato della spesa, è il sottoscritto richiedente in qualità di:

portatore di invalidità

esercente la potestà o tutela o procura (art. 1704 del C.C.) o amministrazione di sostegno sul soggetto portatore di invalidità

- che avente diritto (8) al contributo, in quanto onerato della spesa, è il Sig.....
C.F.....residente a.....
in via..... n.....

in qualità di:

- avente a carico il soggetto portatore di invalidità
- proprietario dell'immobile
- amministratore del condominio
- responsabile del centro o istituto (legge n. 62/1989)

Dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Bologna predispone accertamenti allo scopo di verificare la veridicità della dichiarazione sottoscritta.

ALLEGA

alla presente domanda:

1. certificato A.S.L. o di altra commissione pubblica (anche in copia autenticata oppure in fotocopia con dichiarazione sostitutiva che ne attesta la conformità all'originale) attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, solamente se modificata la situazione di invalidità rispetto al certificato allegato alla domanda presentata per il fondo nazionale (9)
3. dichiarazione sostitutiva relativa ai requisiti previsti dalla DGR n.1272/2014 (10) resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000, sottoscritta dal richiedente copia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità

IL RICHIEDENTE

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO
Per conferma ed adesione

<p>Ai fini delle comunicazioni per la fase di erogazione dell'eventuale contributo contattare:</p> <p>Nome.....Cognome.....</p> <p>tel. Fisso.....</p> <p>tel. Cell.....</p> <p>e-mail.....</p>
--

***** NOTE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA *****

- (1) La base di calcolo del contributo erogabile è costituita dalle spese effettivamente sostenute e comprovate con fattura (I.V.A. inclusa). Qualora la spesa fatturata risulti inferiore a quella originariamente indicata nella domanda come spesa prevista il contributo è ridotto tenendo conto della minor spesa. Le fatture relative ai lavori effettuati devono essere conservate dal richiedente e dovranno essere presentate solo al momento della comunicazione dell'avvenuto finanziamento. Il contributo:
 - per costi fino a 2.582,28 € è concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta;
 - per costi da 2.582,29 a 12.911,42 € è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (es. per una spesa di € 7.746,85, il contributo è pari a € 2.582,28 € più il 25% di € 5.164,57 €, cioè è di € 3.873,42);
 - per costi da € 12.911,43 a € 51.645,69 è aumentato di un ulteriore 5% (es. per una spesa di € 41.316,55 il contributo è pari a € 2.582,28 € più il 25% di € 10.329,14 €, più il 5% di € 28.405,13 € cioè è di € 2.582,28 + € 2.582,28 + € 1.420,26 ovvero ammonta a € 6.584,82).
- (2) Si deve indicare l'immobile oggetto dell'intervento in cui l'invalido ha la residenza anagrafica oppure in cui trasferirà la residenza.
- (3) Specificare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).
- (4) Nel caso di domande per la medesima opera presentate da più invalidi si tiene conto del valore ISEE più basso. Nel caso di opere da realizzarsi su parti comuni, di domanda presentata di chi esercita la tutela, potestà, procura o amministrazione di sostegno e di opere compiute a spese di soggetti diversi dall'invalido, si tiene conto solo del valore ISEE del nucleo familiare dell'invalido richiedente
- (5) Non è necessario un preventivo analitico né la provenienza dello stesso da parte di un tecnico o esperto: è sufficiente l'indicazione anche complessiva della spesa proveniente dal richiedente.
- (6) Si precisa che per opere funzionalmente connesse si intendono quelle volte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (ad es. funzione di accesso all'immobile; funzione di utilizzabilità e visitabilità dell'alloggio), come di seguito esemplificato. Pertanto, qualora si intenda realizzare più opere, se queste sono funzionalmente connesse, il richiedente deve formulare un'unica domanda essendo unico il contributo che, a sua volta verrà computato in base alla spesa complessiva. Parimenti, qualora un'opera o di più opere funzionalmente connesse possano fruire più portatori di invalidità, deve essere presentata una sola domanda da uno dei portatori di invalido, in quanto uno solo è il contributo concesso. Se invece le opere riguardano l'abbattimento di barriere che ostacolano funzioni tra loro diverse (A. funzione di accesso es.: installazione ascensore; B.: funzione di visitabilità es.: adeguamento servizi igienici) l'istante deve presentare una domanda per ognuna di esse e può ottenere più di un contributo. Si precisa che: a) i contributi ai sensi della L. n° 13/89 sono cumulabili con altri concessi a qualsiasi titolo per la realizzazione della stessa opera, fermo restando che l'importo complessivo dei contributi non può superare la spesa effettivamente sostenuta, e che invece b) all'importo del contributo di cui alla DGR n. n. 171 del 17/02/2014 deve essere detratto l'importo di altri contributi concessi a qualsiasi titolo per la realizzazione della stessa opera.
- (7) Specificare l'opera da realizzare.
- (8) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con il portatore di invalidità qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a spese proprie.
- (9) Al solo fine di avvalersi della priorità nell'erogazione dei contributi, in caso di insufficienza di fondi.
- (10) La dichiarazione sostitutiva deve contenere una descrizione succinta degli ostacoli alla mobilità correlati all'esistenza di barriere o di assenza di segnalazioni e la descrizione anche sommaria delle opere.

All'Ufficiodel comune di

AUTOCERTIFICAZIONE

per interventi di superamento ed eliminazione di barriere architettoniche
(DGR n. 171 del 17/02/2014, modificata da DGR n.1272/2014)
(dichiarazione sostitutiva – art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto nato a..... il.....

C.F. residente ain via n.

in qualità di:

portatore di invalidità

esercente la potestà o tutela o procura (art. 1704 del C.C.) o amministrazione di sostegno sull'invalido

.....nato a.....il.....C.F.....

residente ain via n.

consapevole delle sanzioni e della decadenza dei benefici del previste dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false

DICHIARA

che sussistono le seguenti condizioni, previste dalla DGR n.1272/2014 al fine di poter fare richiesta di accesso al fondo regionale, pur avendo già presentato domanda per quello nazionale entro il 01/03/2014:

che le opere riguardano edifici già esistenti al 11/08/1989 e non ristrutturati dopo il 11/08/1989

che alla data di esecutività della DGR n.1272/2014 le opere per le quali è stato chiesto il contributo non sono già esistenti o in corso di esecuzione

che nell'immobile per il quale si è chiesto il contributo esistono le seguenti barriere architettoniche:

che comportano le seguenti difficoltà:

che ha chiesto di realizzare le seguenti opere, al fine di rimuovere tali ostacoli:

che per le medesime opere non sono stati assegnati altri fondi anche in modo parziale

la seguente condizione di complessità socio-economica dell'invalido destinatario del beneficio:

1. Situazione familiare.

La persona disabile interessata ha:

	sì	no		sì	no
- genitore/i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	se sì, convivenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- coniuge/convivente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	se sì, convivenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- figlio/i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	se sì, convivenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. La persona interessata sostiene costi per assistenza:

- spesa assistenziale continuativa
- spesa riabilitazione continuativa

3. La persona interessata frequenta un'attività continuativa esterna al domicilio

- per necessità della vita quotidiana e di socializzazione
- per scuola/formazione, lavoro, terapie/riabilitazione

4. di non poter superare la barriera architettonica in autonomia

Dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Bologna predispose accertamenti allo scopo di verificare la veridicità dell'autocertificazione sottoscritta.

Il Dichiarante

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003:

il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento del procedimento amministrativo di concessione del contributo di cui alla L.13/89:

- il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatizzate
- il conferimento dei dati è obbligatorio per lo sviluppo del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs 196/2003.
- il titolare del trattamento è il Comune di Bologna, con sede in piazza Maggiore 6 – 40100 Bologna: il responsabile del trattamento è il Direttore del Settore servizi sociali
- I dati sono trasmessi alla Regione Emilia Romagna per il raggiungimento degli scopi di legge;
- I dati della domanda sono comunicati all'INAIL allo scopo di effettuare controlli sull'assegnazione ed erogazione dei contributi

Data _____

FIRMA
