

Amministrazione destinataria

Comune di Cologno Monzese

Ufficio destinatario

Famiglie, adulti, anziani, disabili e piano di zona



Domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici residenziali privati

Ai sensi della Legge 09/01/1989, n. 13 Per edifici, spazi e servizi esistenti alla data dell'11 agosto 1989

II sottos	critto comi	mittente d	oi lavori									
Cognome	critto com	inittente u	ciiavoii	Nome				Codice Fis	cale			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di na	scita			Cittadinan	za			
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	lulare	Telefono fisso	0	Posta elettr	onica ordinaria			Posta elett	ronica certi	ficata		
In qualità di												
Oprop	orietario											
affit	tuario											
○ altro) (specificare)											
0 4.6.6	(Specificane)											
	is, comma 4-quin		-		<i>82)</i> asmesse dall'Aı	mministrazion	e vengano invi	ate al seguen	ite indirizzo	di posta ele	ettronica	
dell'imm	nobile collo	cato in										
Particella ter	rreni o Unità im	m. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	S	SNC	САР
											Ш	
	nobili oggetto d Iimento rigu	-	to <i>(allegare il</i> l		ori immobili ogge immobili	etto del procedi	mento")					
пргосец	iii ii ei ito i igt	aai da		ulterion	IIIIIIIIIII							
di propri	ietà di											
· ·	se il richiedente i	non è il proprieto	ario)	1								
Cognome				Nome				Codice Fi	scale			

in q	ualità di				
Ruolo					
0	persona con disabilità				
0	esercente la potestà o tutela di				
	Cognome	Nome	Codice Fiscale		

CHIEDE

il contributo previsto dall'articolo 9 della Legge 09/01/1989, n. 13

II contributo.

- per costi fino a 2.582,28 € può essere concesso in misura pari alla spesa effettivamente sostenuta
- per costi da 2.582,28 € a 12.911,42 € è aumentato del 25% della spesa effettivamente sostenuta (ad esempio: per una spesa di 7.746,85 € il contributo è pari 2.582,28 € più il 25% di 5.164,57 €, cioè è di 3.873,43 €)
- per costi da 12.911,42 a 51.645,69 € è aumentato di un ulteriore 5% (ad esempio: per una spesa di 41.316,55 € il contributo è pari a 2.582,28 € più il 25% di 10.329,14 €, pari a 2.582,28 €, più il 5% di 28.405,13 € pari a 1.420,26 € per un totale di 6.584,82 €). Se la spesa supera 51.645,69 €, il contributo erogato sarà comunque pari a quello riconosciuto per quel tetto di spesa e cioè 7.101,28 €.

prev	redendo una spesa complessiva (I.V.A. compresa) di	
Total	spesa	
€		
per	a realizzazione della seguente singola opera od opere funzionalmente connesse, nell'im	mobile sopra indicato relativo
a		
Per "o	pere funzionalmente connesse" si intende una pluralità d'interventi sullo stesso immobile (oggetto della domanda) finalizzati a rimuovere p	iù barriere architettoniche che creano ostacolo
alla st	essa funzione.	
Classi	ficazione opere	
\circ	opere interne	
0	opere esterne	
Deve o	essere barrata una sola voce in quanto per ogni domanda può essere erogato un solo contributo.	
La doi	nanda può riguardare, oltre ad una sola opera, un insieme di opere funzionalmente connesse.	
Descr	izione opera (adeguamento porte interne, adeguamento servizio igienico, ecc.)	Importo
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che l'avente diritto al contributo è il signor/la signora

Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con la persona con disabilità qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese.

Cogno	me	Nome		Codice Fiscale			
In qua	lità di proprietario						
0	affittuario						
0	esercente la potestà o tutela	nei confronti della person	a con disabilità				
0	avente carico la persona con o	disabilità					
0	amministratore del condomin	io					
	Cognome	Nome		Codice Fiscale			
	Denominazione condominio						
	Denominazione condominio						
	rappresentante legale di Denominazione/Ragione sociale	Tipologia	Codice Fiscale	Partita IVA			
	Delioninazione/ Ragione sociale	Tipologia	Cource riscale	ratita IVA			
			MPEGNA				
-	per ottenere l'erogazione del contributo, a trasmettere al Comune fattura dettagliata riportante le voci di spesa più significative che concorrono all'importo totale della fattura.						
Eventu	uali annotazioni (numero massimo di cara	tteri: 800)					

	Elenco degli allegati						
		(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di pi	resentazione della pratica ed elencati sul portale	2)			
✓	- la condizione di disabili	debitamente sottoscritto da un tà dell'avente diritto all'interver tale condizione di disabilità deri		nente			
	- le obiettive difficoltà ch	ne ne derivano (così come previs	sto dal Punto 4.6 della Circolare				
	· ·		al fine di identificare il tipo di int				
		-	a congruità dell'intervento richiesto con la patol	ogia del soggetto cui è destinato l'intervento			
✓		di atto notorio (come da modulo	·				
✓	- relazione descrittiva	one che individua precisamente	ed esclusivamente le opere og	getto di richiesta del contributo			
	- disegni	P					
	- computo e/o preventiv	•		P. P. S. J.			
		ATS (o fotocopia ufficializzata ersi della precedenza ai fini dell		validità totale qualora la persona			
✓	pagamento dell'imposta o	di bollo					
	ulteriori immobili oggetto	del procedimento					
	copia del documento d'ide	entità					
	(da allegare se il modulo è sottoscritto	con firma autografa)					
Ш	altri allegati (specificare)						
che d (**) I dell'd	(*) Se la spesa per eseguire l'intervento viene sostenuta da persona diversa dalla persona con disabilità (quale ad esempio il tutore o i genitori) la domanda, deve essere sottoscritta oltre che dalla persona con disabilità anche dalla medesima per conferma del contenuto e per adesione ed è a questa che spetta il contributo (**) Nel caso in cui le opere riguardino parti comuni dell'edificio, la domanda deve essere controfirmata dall'amministratore condominiale o dagli altri proprietari in caso di assenza dell'amministratore (***) Se la persona con disabilità non ha la proprietà dell'immobile, la domanda deve essere controfirmata dal proprietario						
	dichiara di aver preso visio	egolamento Comunitario 27/04/2016, n. one dell'informativa relativa al t strazione destinataria, titolare d	nento dei dati personali 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/0 rattamento dei dati personali p el trattamento delle informazio	ubblicata sul sito internet			
Col	dichiara di aver preso visio istituzionale dell'Amminis	egolamento Comunitario 27/04/2016, n. one dell'informativa relativa al t strazione destinataria, titolare d	2016/679 e del Decreto Legislativo 30/0 crattamento dei dati personali p	ubblicata sul sito internet			

il proprietario (***)

l'amministratore del condominio (**)