# COMUNE DI CALTABELLOTTA

LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI AGRIGENTO

Piazza Umberto I, 7

AVVISO PUBBLICO
CONTRIBUTI PER LA REALIZZAZIONE DI OPERE DIRETTAMENTE FINALIZZATE AL SUPERAMENTO E ALL'ELIMINAZIONE DI BARRIERE ARCHITETTONICHE NEGLI EDIFICI PRIVATI. LEGGE 9 GENNAIO 1989, N. 13.

**IL RESPONSABILE**
**SETTORE AFFARI GENERALI**

**Rende noto**

Ai cittadini residenti nel territorio, che nell'ambito degli interventi di sostegno economico alle famiglie, volti all'integrazione sociale e al miglioramento della qualità della vita delle persone diversamente abili, e nel rispetto delle "Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati" (legge 13/89), l'Assessorato della famiglia, delle politiche sociali e del lavoro, eroga contributi ai Comuni per la realizzazione, da parte dei privati, di opere finalizzate al superamento e all'eliminazione di barriere architettoniche in edifici già esistenti.

La ratio della Legge n. 13/1989 è il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati, ovverosia fornire, in parte, i mezzi ai soggetti che presentano determinati requisiti per la realizzazione di tutte quelle opere o l'acquisto di ausili che permettano loro di vivere la propria quotidianità nella maniera meno disagiata possibile sotto il profilo della mobilità in genere e in particolare dell'accessibilità e fruibilità delle proprie abitazioni.

**BENEFICIARI:**

Le domande devono essere presentate da/per soggetti disabili che soffrano di patologie che comportino menomazioni o limitazioni funzionali permanenti che si concretizzano in difficoltà o impossibilità di deambulazione. Rientrano in tale fattispecie anche i soggetti non vedenti. Il soggetto disabile deve essere in possesso della residenza anagrafica nel Comune nel quale ha presentato l'istanza e nell'immobile nel quale sono previsti gli interventi per i quali richiede il contributo. La mancanza anche di uno soltanto dei superiori requisiti comporta la inammissibilità al

finanziamento.

L'immobile nel quale verranno realizzati gli interventi di eliminazione delle barriere architettoniche per le quali è stato richiesto il contributo deve essere quello in cui il disabile ha la residenza anagrafica e quindi dove risiede effettivamente, stabilmente ed abitualmente. Non si ha diritto al contributo se il disabile ha dimora solo saltuaria o stagionale o precaria. Perde inoltre il diritto al contributo il disabile che dopo aver presentato l'istanza cambia residenza anagrafica (di Comune) o abitazione. Di conseguenza il contributo può essere concesso esclusivamente per la realizzazione di interventi in edifici privati, per l'eliminazione di ostacoli alla mobilità, sia gli uni che gli altri già esistenti alla data della presentazione dell'istanza. Non potranno quindi essere ritenute ammissibili istanze riguardanti interventi su edifici in costruzione né istanze riguardanti interventi già realizzati

**MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:**

- L'istanza, cui deve essere apposta **marca da bollo dell'importo di € 16,00**, deve essere presentata dalla persona diversamente abile (invalido totale o parziale) o da chi ne esercita la tutela o potestà (richiedente) entro il 1° marzo di ogni anno solare, indirizzata al Sindaco del Comune in cui è sito l'immobile, utilizzando il modello di istanza predisposto **(All.1)**;
- L'istanza, deve essere corredata da certificato medico in carta semplice attestante la difficoltà ovvero l'impossibilità di deambulazione di cui soffre il soggetto diversamente abile. Tale attestazione è condizione indispensabile per l'ammissibilità della domanda, è utilizzabile il modello predisposto **(All.2)**;
- L'istanza deve essere altresì corredata da autocertificazione ai sensi dell'art 47 del D.p.r. 28 dicembre 2000 n.445 con la quale il disabile o il curatore o tutore attestano:
  -la residenza del disabile;
  -le barriere architettoniche ivi esistenti;
  -tipo di interventi che si intendono realizzare;
  -il mancato inizio dei lavori o acquisto del bene;
  -l'eventuale concessione di contributi da parte di altro ente con l'indicazione dell'ente e della norma di riferimento;
  -l'eventuale esistenza di altra richiesta di contributo ad altro ente con l'indicazione dell'ente e della norma di riferimento;
  -l'eventuale ammontare di contributo già ottenuto da altri enti per i medesimi interventi;
  -Il possesso di eventuale certificazione rilasciata dalla A.S.P. competente dalla quale risulti che al disabile sia stata attribuita una invalidità totale (100%).Il possesso di tale

certificazione facoltativa consentirà al disabile di avvalersi della precedenza prevista dall'art. 10 della legge n.13/1989, nella redazione dell'elenco.

A tal fine si allega modello al quale fare riferimento (**All.3/3A/4/4A**).

**ENTITA' DEL CONTRIBUTO:**

Per ciascuna richiesta dovrà, quindi, essere determinata l'entità del contributo concedibile con i criteri di cui al 2° comma dell'art. 9 della legge n. 13/1989 e che per maggior chiarezza si riassumono:

a) per spese fino a € 2.582,28:

- il contributo è pari al 100% della spesa effettivamente sostenuta;

b) per spese superiori € 2.582,28, il contributo è pari a € 2.582,28 maggiorato:

- del 25% della spesa eccedente gli € 2.582,28, per spese fino a € 12.911,42;
- di un ulteriore 5% per la parte eccedente gli € 12.911,42, per spese fino a € 51.645,70.

Si ricorda che le domande presentate entro il 1Marzo di ogni anno vengono inserite nella graduatoria dell'anno in corso; le istanze pervenute successivamente a tale data verranno inserite nella graduatoria dell'anno successivo.

**DECADENZA DAL CONTRIBUTO**:

Si fa presente che si avrà decadenza dal diritto al contributo assegnato nei seguenti casi:

- trasferimento di residenza presso altro comune: si avrà decadenza nel caso in cui i lavori non siano stati in tutto realizzati ovvero, in caso di parziale realizzazione, si decadrà per la parte non realizzata;
- trasferimento di residenza presso altro immobile nello stesso comune: si avrà decadenza nel caso in cui l'intervento da realizzare o il bene da acquistare non possa essere effettuato o installato nella nuova residenza. Si precisa che, in caso contrario, occorrerà integrare l'originaria istanza con una richiesta di autorizzazione alla realizzazione-installazione nella nuova residenza e che non potrà essere effettuata la rimodulazione del contributo in caso di aumento dei costi;
- decesso del soggetto disabile: si avrà decadenza nel caso in cui l'evento si verifichi prima della realizzazione-acquisto delle opere-bene o per la parte di opere non realizzate. Si precisa che in caso di decesso del disabile e di opere-bene parzialmente o totalmente realizzate-acquistate è possibile liquidare il contributo, ove ricorrano i presupposti, agli eredi o al beneficiario (se diverso dal disabile).

**Normativa di riferimento:**

1. Legge 09.01.1989, n.13

2. Circolare Ministero LLPP 22.06.1989, n. 1669-UL
3. Circolare Regionale n.12 del 30.07.2007

**Allegati da utilizzare:**

All.1 Modello di istanza per la richiesta del contributo *ex lege* n.13/1989;
All.2 Modello di certificazione a cura del medico;
All.3 Modello di autocertificazione a cura del richiedente disabile – invalidità parziale;
All.3A Modello di autocertificazione a cura del richiedente disabile - invalidità totale;
All.4 Modello di autocertificazione a cura del richiedente curatore o tutore del disabile – invalidità parziale;
All.4A Modello di autocertificazione a cura del richiedente curatore o tutore del disabile – invalidità totale;

*Caltabellotta, 01-03-2024*




Il Responsabile del Settore
Affari Generali
*A.s. Margherita Colletti*

*All.4A Modello di autocertificazione a cura del richiedente curatore o tutore del disabile - invalidità totale*

**COMUNE DI** _____

*Autocertificazione*
resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000
(da rendere a cura del tutore o curatore)

Il/la sottoscritt__ _____ nat__ a _____ il_____ residente a _____ in via/piazza _____. _____nella qualità di tutore/curatore del disabile sig./sig.ra_____ nat__a _____ il_____ che risiede a _____ in via/piazza_____ _____ n. _____

-Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm. e ii.

-in applicazione della legge 9 gennaio 1989, n. 13 recante "Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati";

## Dichiara

- che nell'immobile, in cui il disabile sopra generalizzato ha la propria residenza abituale, sito in _____ _____,via/piazza_____n._____, piano_____, interno_____ esistono le seguenti barriere architettoniche:

  _____
  _____
  _____
  _____
  _____;

- che le suddette barriere architettoniche comportano al disabile le seguenti difficoltà:

  _____
  _____
  _____
  _____;

- che, al fine di rimuovere tali ostacoli, ha chiesto di realizzare/acquistare le/i seguenti opere/beni:

  _____
  _____
  _____
  _____
  _____;

- che gli interventi/beni sopra descritti e per i quali chiede il contributo non sono stati realizzati/acquistati né sono in corso di esecuzione/installazione;
- che per gli interventi/beni di cui sopra (contrassegnare con X le voci che interessano):

[ ]non è già stato concesso alcun altro contributo;
[ ]è già stato concesso un contributo di €._____da parte di_____(indicare ente erogatore e normativa) il cui importo, cumulato con quello richiesto ai sensi della legge n. 13/89, non supera la spesa totale preventivata per l'intervento;
[ ]è stato richiesto un contributo di €_____ai sensi_____ (indicare gli estremi della norma) a_____(indicare ente competente);

- che il disabile sopra generalizzato è invalido totale con difficoltà di deambulazione come da certificazione rilasciata dalla competente A.S.P.

Dichiara infine ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento 2016/679 (GDPR) e del Decreto legislativo n. 196/2013 e ss.mm. e ii. di essere consapevole che i suddetti dati saranno utilizzati ai soli fini degli adempimenti di legge.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, alla presente autocertificazione viene allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

_____, li _____

Il dichiarante

_____

*All.4 Modello di autocertificazione a cura del richiedente curatore o tutore del disabile – invalidità parziale*

**COMUNE DI** _____

*Autocertificazione*
resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000
(da rendere a cura del tutore o curatore)

Il/la sottoscritt__ _____ nat__ a _____ il_____ residente a _____ in via/piazza _____. _____nella qualità di tutore/curatore del disabile sig./sig.ra_____ nat__ a _____ il_____ che risiede a _____ in via/piazza_____ _____ n. _____

-Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm. e ii.

-in applicazione della legge 9 gennaio 1989, n. 13 recante "Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati";

## Dichiara

- che nell'immobile, in cui il disabile sopra generalizzato ha la propria residenza abituale, sito in _____ _____,via/piazza_____n._____, piano_____, interno_____ esistono le seguenti barriere architettoniche:

  _____
  _____
  _____
  _____
  _____;

- che le suddette barriere architettoniche comportano al disabile le seguenti difficoltà:

  _____
  _____
  _____
  _____;

- che, al fine di rimuovere tali ostacoli, ha chiesto di realizzare/acquistare le/i seguenti opere/beni:

  _____
  _____
  _____
  _____
  _____;

- che gli interventi/beni sopra descritti e per i quali chiede il contributo non sono stati realizzati/acquistati né sono in corso di esecuzione/installazione;
- che per gli interventi/beni di cui sopra (contrassegnare con X le voci che interessano):

[ ]non è già stato concesso alcun altro contributo;
[ ]è già stato concesso un contributo di €._____da parte di_____(indicare ente erogatore e normativa) il cui importo, cumulato con quello richiesto ai sensi della legge n. 13/89, non supera la spesa totale preventivata per l'intervento;
[ ]è stato richiesto un contributo di €_____ai sensi_____ (indicare gli estremi della norma) a_____(indicare ente competente);

Dichiara infine ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento 2016/679 (GDPR) e del Decreto legislativo n. 196/2013 e ss.mm. e ii. di essere consapevole che i suddetti dati saranno utilizzati ai soli fini degli adempimenti di legge.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, alla presente autocertificazione viene allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

_____, li _____

Il dichiarante

_____

**All.3A** ***Modello di autocertificazione a cura del richiedente disabile – invalidità totale***

**COMUNE DI** _____

*Autocertificazione*
resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000
(da rendere a cura del disabile)

Il/la sottoscritt__ _____
nat__ a _____il_____residente a _____
in via/piazza _____ n. _____,

-Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm. e ii.
-in applicazione della legge 9 gennaio 1989, n. 13 recante "Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati";

Dichiara

- che nell'immobile, in cui ha la propria residenza abituale,sito in_____ _____,via/piazza_____n._____, piano_____, interno_____ esistono le seguenti barriere architettoniche:

  _____
  _____
  _____
  _____
  _____;

- che le suddette barriere architettoniche comportano le seguenti difficoltà:

  _____
  _____
  _____
  _____
  _____;

- che, al fine di rimuovere tali ostacoli, ha chiesto di realizzare/acquistare le/i seguenti opere/beni:

  _____
  _____
  _____
  _____
  _____;

- che gli interventi/beni sopra descritti e per i quali chiede il contributo non sono stati realizzati/acquistati né sono in corso di esecuzione/installazione;
- che per gli interventi/beni di cui sopra (contrassegnare con X le voci che interessano):

[ ]non è già stato concesso alcun altro contributo;
[ ]è già stato concesso un contributo di €_____da parte di_____(indicare ente erogatore e normativa) il cui importo, cumulato con quello richiesto ai sensi della legge n. 13/89, non supera la spesa totale preventivata per l'intervento;
[ ]è stato richiesto un contributo di €_____ai sensi_____ (indicare gli estremi della norma) a_____(indicare ente competente);

- di essere invalido totale con difficoltà di deambulazione come da certificazione rilasciata dalla competente A.S.P.

Dichiara infine ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento 2016/679 (GDPR) e del Decreto legislativo n. 196/2013 e ss.mm. e ii. di essere consapevole che i suddetti dati saranno utilizzati ai soli fini degli adempimenti di legge.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, alla presente autocertificazione viene allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

_____, li_____

Il dichiarante

_____

All.3 *Modello di autocertificazione a cura del richiedente disabile – invalidità parziale*

**COMUNE DI** _____

*Autocertificazione*
resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000
(da rendere a cura del disabile)

Il/la sottoscritt__ _____nato/a a_____il_____residente a _____ in via/piazza _____ n. _____,

-Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm. e ii.
-in applicazione della legge 9 gennaio 1989, n. 13 recante "Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati";

Dichiara

- che nell'immobile, in cui ha la propria residenza abituale,sito in_____ _____,via/piazza_____n._____, piano_____, interno_____ esistono le seguenti barriere architettoniche:

  _____
  _____
  _____
  _____
  _____;

- che le suddette barriere architettoniche comportano le seguenti difficoltà:

  _____
  _____
  _____
  _____
  _____;

- che, al fine di rimuovere tali ostacoli, ha chiesto di realizzare/acquistare le/i seguenti opere/beni:

  _____
  _____
  _____
  _____
  _____;

- che gli interventi/beni sopra descritti e per i quali chiede il contributo non sono stati realizzati/acquistati né sono in corso di esecuzione/installazione;

che per gli interventi/beni di cui sopra (contrassegnare con X le voci che interessano):
[ ] non è già stato concesso alcun altro contributo;
[ ] è già stato concesso un contributo di €_____da parte di_____(indicare ente erogatore e norma di riferimento) il cui importo, cumulato con quello richiesto ai sensi della legge n. 13/89, non supera la spesa totale preventivata per l'intervento;
[ ] è stato richiesto un contributo di €_____ai sensi_____ (indicare gli estremi della norma) a_____(indicare ente competente);

Dichiara infine ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento 2016/679 (GDPR) e del Decreto legislativo n. 196/2013 e ss.mm. e ii. di essere consapevole che i suddetti dati saranno utilizzati ai soli fini degli adempimenti di legge.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, alla presente autocertificazione viene allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

_____, li _____

Il dichiarante

_____

**All.2** ***Modello di certificazione a cura del medico***

**DICHIARAZIONE DA INSERIRE NEL CERTIFICATO IN CARTA LIBERA INTESTATA REDATTO E SOTTOSCRITTO DA QUALSIASI MEDICO**

Si certifica che il/la
sig./sig.ra……nato/nata a
……..il……soffre delle seguenti patologie:
a)……;
b)…… ;
c)……;
d)…… ..;
e)……;
f)……;
Si certifica inoltre che le suddette patologie comportano un handicap che si concretizza in una menomazione o limitazione funzionale permanente, dalla quale deriva per il predetto paziente una obbiettiva difficoltà (ovvero impossibilità) alla deambulazione.

……..
(luogo e data)

……
(timbro e firma del medico)

**AL SINDACO DEL COMUNE DI** _____

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 sottoscritto_____ nato/a a _____
il _____, in qualità di:

(segnare con una X la voce che interessa)

[ ] disabile (1) residente (2) in
_____via/piazza_____
n. _____int. _____, tel. _____;

[ ] esercente la potestà o tutela sul disabile (1) sig./sig.ra _____,

nato/a a_____il_____residente in (2)_____
via/piazza_____ n. _____int. _____, tel. _____;

[ ] altro (3) _____del disabile sig./sig.ra._____
nato/a a _____ il _____residente in (2)_____
via/piazza _____n. _____ int. _____ tel. _____,

CHIEDE

il contributo previsto dall'art. 9 della legge in oggetto, su una previsione di spesa di €_____ – I.V.A. compresa – (4) per l'esecuzione della seguente opera (o più opere funzionalmente connesse) (5), 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:
1. rampa di accesso;
2. servo scala;
3. piattaforma o elevatore;
4. ascensore [ ]installazione
   [ ]adeguamento (segnare con una X la voce che interessa)
5. ampliamento porte di ingresso;
6. adeguamento percorsi orizzontali condominiali;
7. installazione dispositivi di segnalazione per favorire la mobilità dei non vedenti all'interno degli edifici;
8. installazione meccanismi di apertura e chiusura porte;
9. acquisto bene mobile non elettrico idoneo al raggiungimento del medesimo fine, essendo l'opera non realizzabile per impedimenti materiali/giuridici:
10. altro (6): _____;

B ■ di fruibilità e visitabilità dell'alloggio:
1. adeguamento spazi interni all'alloggio (bagno, cucina, camere, etc.);
2. adeguamento percorsi orizzontali e verticali interni all'alloggio;
3. altro (6) :_____;

COMUNICA

che avente diritto (7) al contributo, in quanto onerato della spesa, è:
[ ] il sottoscritto richiedente
[ ] Il/la sig./sig.ra _____, in qualità di: (contrassegnare con X le voci che interessano)
[ ]esercente la potestà o tutela nei confronti del disabile;
[ ]avente a carico il disabile;

[ ]proprietario dell'immobile ove il disabile ha la residenza;
[ ]amministratore del condominio ove il disabile ha la residenza;
[ ]responsabile del centro o istituto ex art. 2 legge 27 febbraio 1989, n. 62 ove il disabile ha la residenza.

Allega alla presente domanda :
1. certificato medico in carta libera attestante la disabilità motoria o visiva;
2. dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
3. altro: _____

_____, li _____

Il richiedente

_____

Per conferma ed adesione, l'avente diritto al contributo
(se diverso dal richiedente)

_____

***Note***

(1) Può accedere al contributo di cui alla legge n. 13/89 il soggetto disabile che soffre di patologie che comportano menomazioni o limitazioni funzionali permanenti di carattere motorio (difficoltà di deambulazione ovvero cecità).

(2) Indicare l'effettiva e stabile residenza del disabile che deve coincidere con l'immobile nel quale verranno realizzate le opere oggetto del contributo.

(3) Indicare il rapporto intercorrente con il disabile (coniuge, figlio, ecc.) se non rientra nei casi precedenti (esercente potestà o tutela).

(4) Indicare la previsione di spesa per la realizzazione/acquisto delle opere/macchinari oggetto della richiesta. Il contributo verrà calcolato secondo le indicazioni dell'art. 9, comma 2, della legge n. 13/89. Il contributo sarà ricalcolato sull'importo effettivo in caso di spesa inferiore a quella preventivata. Non si procederà a ricalcolo in caso di spesa effettiva superiore a quella preventivata.

(5) Si precisa che per "opere funzionalmente connesse" si intendono quelle volte alla rimozione di barriere architettoniche che ostacolano la stessa funzione (funzione di accesso, di visitabilità, ecc.). In relazione a ciò, qualora si intenda realizzare più opere e queste siano "funzionalmente connesse", il richiedente deve formulare un'unica domanda essendo unico il contributo che verrà, quindi, computato in base alla spesa complessiva. 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 in quanto uno solo è il contributo concesso. Se invece le opere riguardano l'abbattimento di barriere che ostacolano funzioni tra loro diverse (accesso: installazione rampa o servoscala; visitabilità: adeguamento servizi igienici) il richiedente deve presentare più istanze per ognuna delle quali otterrà il relativo contributo. I contributi di cui alla legge 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.

(6) Specificare l'opera da realizzare.

(7) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con il disabile qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese.