

□ **DI FRUIBILITA' E VIVIBILITA' DELL'ALLOGGIO**

1. adeguamento spazi interni dell'alloggio (bagno-cucina-camere-ecc.)
2. adeguamento percorsi verticali ed orizzontali interni dell'alloggio
3. altro (5)

D I C H I A R A

che avente diritto (6) al contributo, in quanto onerato della spesa, è:

il sottoscritto richiedente sig.in qualità di :

- esercente la potestà o tutela nei confronti del portatore di handicap
- avente a carico il soggetto portatore di handicap
- unico proprietario
- amministratore del condominio
- responsabile del centro o istituto ex art. 2 Legge 27.2.1989 n. 62

A L L E G A

alla presente domanda:

1. certificato medico in carta libera attestante l'handicap

OPPURE

2. certificato USL o fotocopia **autenticata**, attestante l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ovvero si riserva di presentarlo entro il(tale condizione di invalidità totale consente all'interessato di avvalersi della precedenza prevista dal comma 4 dell'art. 10 Legge 13/89
3. autocertificazione attestante la presenza di barriere architettoniche da eliminare (a tale autocertificazione dovrà essere necessariamente allegata fotocopia di un documento di riconoscimento

Siracusa, li

IL RICHIEDENTE

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

Per conferma ed adesione