

## **Ufficio Comune Gestione Associata Servizi Sociali**

**Comuni di Castelfranco di Sotto, Montopoli V/Arno, San Miniato, S.Croce S/Arno,**

### **Contributi per eliminazione Barriere architettoniche**

La Regione trasferisce annualmente ai Comuni dei fondi per la concessione di contributi per l'eliminazione di barriere architettoniche in edifici privati, ai cittadini che presentano domanda entro il 31 dicembre di ogni anno.

I comuni di Castelfranco di Sotto, Montopoli V/Arno, San Miniato, S.Croce S/Arno gestiscono la procedura per la concessione dei contributi tramite l'Ufficio Comune dei Servizi Sociali Associati LODE Valdarno Inferiore.

Possono essere concessi contributi in misura non superiore al 50% della spesa effettivamente sostenuta, comprese le spese tecniche, e comunque per un importo non superiore a 7.500,00 euro per opere edilizie e per un importo non superiore a 10.000,00 euro per l'acquisto e installazione di attrezzature.

Non sono ammessi a contributo interventi finalizzati all'acquisto e installazione di attrezzature comprese nel "Nomenclatore degli apparecchi acquistati direttamente dalle Aziende USL e da assegnarsi in uso agli invalidi" della ASL 11.

#### **Normativa di riferimento:**

Art. 5 quater della L.R. 47/91

Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 11/R del 3.1.2005 (Regolamento di attuazione)

Linee di indirizzo approvate dalla Giunta LODE Valdarno Inferiore

#### **Documentazione necessaria:**

Modello di domanda appositamente predisposto dall'Ufficio Comune Servizi Sociali Associati, con marca da bollo, e seguenti allegati:

- fotocopia documento di identità in corso di validità
- copia conforme del certificato rilasciato dall'autorità competente attestante che l'interessato è persona non deambulante con disabilità totale, ovvero attestante la menomazione o limitazione permanente di carattere fisico o di carattere sensoriale o di carattere cognitivo;
- preventivo di spesa e progetto dettagliato relativi alle opere edilizie finalizzate alle eliminazione delle barriere architettoniche;
- documentazione tecnica e preventivo di spesa relativi all'acquisto e installazione di attrezzature finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche;
- consenso del proprietario dell'unità immobiliare alla realizzazione degli interventi (da allegare solo nel caso di richiedente diverso dal proprietario)

Elemento essenziale per accedere ai contributi è che al momento della presentazione della domanda i lavori non siano stati avviati o realizzati e le attrezzature non siano state acquistate.

Le persone disabili, o coloro che ne esercitano la tutela, possono richiedere informazioni e ritirare i moduli di domanda presso i Punti Informativi Unitari dei Comuni di residenza, ovvero ove è situato l'immobile.

La modulistica è disponibile anche sul sito Web di ciascun Comune e la scadenza per la presentazione delle domande è fissata per il giorno 31 Dicembre di ogni anno

Per ulteriori informazioni i cittadini possono contattare i Punti Informativi Unitari dei Comuni ai seguenti numeri telefonici:

Comune di Castelfranco di Sotto, tel. 0571/487252

Comune di Montopoli V/Arno, tel. 0571/449835

Comune di S.Croce S/Arno, tel. 0571/389950

Comune di S. Miniato, tel. 0571/406800-406750

Oppure l'ufficio amministrativo dell'Area Disabilità: 0571/487245

***Norme sull'eliminazione delle barriere architettoniche***  
***Linee di indirizzo relative all'applicazione del Regolamento regionale di***  
***attuazione dell'art. 5 quater della legge regionale 47/91.***

**Linee di indirizzo approvate dalla Giunta LODE Valdarno Inferiore, con i seguenti atti: delibere n. 4/06, 6/07, 2/08.**

**Linee di indirizzo relative al procedimento:**

Le domande di contributo, redatte solo su apposita modulistica predisposta dall'Ufficio Comune Servizi Sociali Associati LODE Valdarno Inferiore, sono accolte dai Comuni di residenza entro il 31 dicembre di ogni anno.

Entro cinque giorni dalla presentazione della domanda all'ufficio protocollo del Comune, la stessa viene inoltrata dal P.I.U., presente in ciascun comune col compito di supportare e orientare il cittadino nella fase di predisposizione della richiesta, al responsabile del procedimento. Una copia della domanda è inoltrata, a cura del PIU, all'ufficio tecnico comunale per gli adempimenti e verifiche di sua competenza.

Entro il 31 marzo di ogni anno l'Ufficio Comune Servizi Sociali Associati renderà pubblica la graduatoria unica relativa alle domande presentate dai cittadini residenti nei comuni compresi nel LODE Valdarno Inferiore così come redatta dalla competente commissione tecnica.

Entro tale data il responsabile del procedimento invia alla Regione Toscana la comunicazione relativa al fabbisogno necessario emerso dalle richieste di contributo ammesse in graduatoria.

Entro il 10 giugno di ogni anno i cittadini beneficiari dei contributi nella precedente annualità, su richiesta del responsabile del procedimento, sono tenuti a presentare all'Ufficio Comune Servizi Sociali Associati, la documentazione attestante le spese effettivamente sostenute mediante fatture debitamente quietanzate.

Entro il 30 giugno di ogni anno l'Ufficio Comune, tramite il Responsabile del procedimento, trasmette alla Regione Toscana il rendiconto dei contributi erogati sulla base delle domande di contributo finanziate.

**Linee di indirizzo relative all'applicazione degli articoli 5, 6, 7, 8 del Regolamento Regionale n. 11/R del 30/01/2005:**

*Art 5, comma 1, lettera b del Regolamento regionale:* non sono ammessi a contributo interventi finalizzati all'acquisto e installazione di attrezzature comprese nel "Nomenclatore degli apparecchi acquistati direttamente dalle Aziende USL e da assegnarsi in uso agli invalidi" della ASL 11.

A tal fine, gli operatori del PIU e quelli che partecipano a vario titolo al procedimento per la concessione dei contributi, dovranno informare il cittadino che potrà così rivolgersi all'ASL per l'ottenimento dell'ausilio.

Al responsabile del procedimento, durante la fase di istruttoria della eventuale domanda, spetta verificare se la tipologia delle attrezzature richieste è inserita o meno nel nomenclatore e la reale disponibilità a concedere l'attrezzatura da parte dell'Azienda ASL.

*Art. 6, comma 6 del Regolamento regionale:* i cittadini aventi diritto, rimasti totalmente o parzialmente esclusi nell'anno di presentazione della domanda per insufficienza di fondi, dovranno produrre la documentazione economica e sanitaria aggiornata per essere inseriti nelle graduatorie dei due anni successivi.

Sempre relativamente all'inserimento della richiesta di contributo nelle graduatorie dei due anni successivi, in caso di decesso del beneficiario dell'intervento, avvenuto successivamente alla presentazione della domanda, non sarà effettuato l'aggiornamento della documentazione economica e sanitaria e, se accolta in base ai fondi destinati dalla Regione Toscana, risulteranno assegnatari del contributo i legittimi eredi soltanto a condizione che i lavori non siano stati iniziati successivamente alla morte del beneficiario.

*Art. 7, comma 2 e comma 3 del Regolamento regionale:* tutti i punteggi previsti nel presente articolo sono da intendersi in valore assoluto e non come punteggi massimi di una scala graduata.

*Art. 7, comma 4, del Regolamento regionale:* per reddito si intende quello del disabile. Solo in caso di reddito uguale a zero o non superiore al limite di reddito previsto per essere considerato fiscalmente a carico, si fa riferimento al reddito della persona che ha in carico il disabile stesso.

*Art. 8, comma 2 del Regolamento regionale:* non verrà applicato l'abbattimento percentuale dei contributi erogabili eventualmente previsto dal regolamento.

*Art. 8, comma 3 del Regolamento regionale:* per i cittadini che risultano assegnatari del contributo, viene fissato il termine di presentazione della documentazione nel 10 giugno dell'anno di assegnazione, fatte salve motivate ragioni che saranno valutate dal presidente della commissione unitamente al tecnico del singolo ufficio comunale.

**Ufficio Comune Servizi Sociali Associati**

**Livello Ottimale Valdarno Inferiore**

Comuni di Castelfranco di Sotto, Montopoli in Val d'Arno, San Miniato,  
Santa Croce sull'Arno

Marca da  
bollo  
valore  
vigente

**DOMANDA**

**PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO**

AI SENSI DEL **REGOLAMENTO DI ATTUAZIONE**  
DELL'ARTICOLO 5-QUATER DELLA LEGGE REGIONALE 9 SETTEMBRE 1991, N.47:  
"NORME SULL'ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE"

**All'Ufficio Comune Servizi Sociali Associati Valdarno Inferiore**  
**c/o il Comune di \_\_\_\_\_**

la/il sottoscritta/o	C. F.
nata/o a	il
residente in <sup>(1)</sup>	in via
telefono	e-mail

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445 e consapevole del fatto che in caso di dichiarazioni mendaci, l'art. 75 della medesima legge prevede la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere,

in qualità di:	<input type="checkbox"/> Proprietario
	<input type="checkbox"/> Locatario
	<input type="checkbox"/> altro <sup>(2)</sup>

nell'immobile di proprietà di:	
sito in	via /piazza _____ n.
	Piano _____ interno _____ telefono _____

quale:

<input type="checkbox"/> persona disabile con menomazione o limitazione permanente di carattere fisico o di carattere sensoriale o di carattere cognitivo, che intende realizzare gli interventi di abbattimento delle barriere architettoniche
Persona che nei confronti del disabile interessato alla realizzazione degli interventi di abbattimento delle barriere architettoniche,
Sig. _____
C.F. _____
Nato a _____ il _____
<input type="checkbox"/> è familiare in qualità di .....
<input type="checkbox"/> esercita l'amministrazione di sostegno,
<input type="checkbox"/> esercita la potestà,
<input type="checkbox"/> esercita la tutela.

## DICHIARA

- |    |                          |  |
|----|--------------------------|--|
| 1. | <input type="checkbox"/> | che il reddito del disabile interessato alla realizzazione degli interventi di abbattimento delle barriere architettoniche, risultante dall'ultima dichiarazione presentata ai fini delle imposte sui redditi delle persone fisiche, ammonta a<br>€.....                                       |
| 2. | <input type="checkbox"/> | che il reddito della persona che ha in carico il disabile <sup>(3)</sup> interessato alla realizzazione degli interventi di abbattimento delle barriere architettoniche risultante dall'ultima dichiarazione presentata ai fini delle imposte sui redditi delle persone fisiche, ammonta a € : |

• che il disabile

- |    |                          |  |
|----|--------------------------|--|
| 1. | <input type="checkbox"/> | E' residente nell'immobile interessato dall'intervento di abbattimento delle barriere architettoniche  |
| 2. | <input type="checkbox"/> | Assumerà la residenza nell'immobile interessato dall'intervento di abbattimento delle barriere architettoniche entro tre mesi dalla comunicazione del Comune dell'ammissione a contributo quale beneficiario |

• che l'immobile interessato dagli interventi di abbattimento delle barriere architettoniche è

sito in	via /piazza	n.
	piano            interno            telefono	

sono presenti le seguenti barriere architettoniche:

---



---



---



---

che gli comportano le seguenti difficoltà:

---



---



---

• che, al fine di rimuovere tali ostacoli, intende realizzare gli interventi descritti nelle tabelle allegate (riferimento: "Descrizione degli interventi")

• che tali interventi non sono stati eseguiti né sono in corso di opera e che le attrezzature non sono state acquistate

• che avente diritto al contributo,<sup>(4)</sup> in quanto onerato della spesa per la realizzazione degli interventi, è:

a.  Il disabile interessato alla realizzazione degli interventi di abbattimento delle barriere architettoniche

b.  la/il sig.ra/e \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
 via/piazza \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

in qualità di:	b.1	<input type="checkbox"/>	esercente la tutela, la potestà ovvero l'amministrazione di sostegno nei confronti della persona disabile
	b.2	<input type="checkbox"/>	proprietario
	b.3	<input type="checkbox"/>	amministratore del condominio
	b.4	<input type="checkbox"/>	altro

- (solo in caso di contributo richiesto per acquisto attrezzature) di essere a conoscenza che **non sono ammessi a contributo** interventi finalizzati all'acquisto e installazione di attrezzature comprese nel "Nomenclatore degli apparecchi acquistati direttamente dalle Aziende USL e da assegnarsi in uso agli invalidi" della ASL 11<sup>(5)</sup>.

- di essere a conoscenza che il contributo regionale sarà erogato dal Comune **dopo l'esecuzione delle opere edilizie e/o dopo l'acquisto e l'installazione delle attrezzature**, sulla base della documentazione attestante le spese (fatture quietanzate).

**CHIEDE**

Il contributo<sup>(6)</sup> previsto dagli articoli  9  
 10

del Regolamento in oggetto, prevedendo una spesa <sup>(7)</sup> di

- € \_\_\_\_\_ IVA compresa al....., per opere edilizie
- € \_\_\_\_\_ IVA del 4% compresa, per acquisto attrezzature

**come da preventivo allegato** - per la realizzazione degli interventi finalizzati al superamento di barriere architettoniche, fisiche o percettive, descritte analiticamente nelle tabelle allegate.

	<b>la/il sottoscritta/o</b>
	(firma leggibile)
	<b>l'avente diritto al contributo<sup>(8)</sup></b>
(luogo e data)	(firma leggibile)

**INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

(Artt.7 e 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Ufficio Comune Servizi Sociali Associati Livello Ottimale Valdarno Inferiore informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione, saranno trattati manualmente o con strumenti informatici, nel rispetto della massima riservatezza, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto. Il dichiarante può rivolgersi in qualsiasi momento al suddetto Ufficio Comune per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, rettificare ed integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (art.7 del Codice).

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di San Miniato, presso cui è costituito l'Ufficio Comune Servizi Sociali Associati Livello Ottimale Valdarno Inferiore; il Responsabile del trattamento è il Dr. Franco Doni, in qualità di Dirigente del suddetto Ufficio – gli incaricati del trattamento sono gli operatori dell'Ufficio Comune Servizi Sociali Associati Livello Ottimale Valdarno Inferiore addetti alle istruttorie.

## DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI

	AMBITO D'INTERVENTO	Opere edilizie	Attrezzature
CATEGORIA 1.: parti condominiali	<input type="checkbox"/> 1.1 Ingressi		
	<input type="checkbox"/> 1.2 Percorsi verticali		
	<input type="checkbox"/> 1.3 Percorsi orizzontali		
	<input type="checkbox"/> 1.4 Pavimentazioni interne ed esterne		
	<input type="checkbox"/> 1.5 Segnalazioni per l'orientamento		
	<input type="checkbox"/> 1.6 Segnalazioni di pericolo		
	<input type="checkbox"/> 1.7 Altro <sup>(9)</sup> ..... ..... .....		

AMBITO D'INTERVENTO		Opere edilizie	Attrezzature
CATEGORIA 2.: unità immobiliare	<input type="checkbox"/> 2.1 Ingressi		
	<input type="checkbox"/> 2.2 Percorsi verticali		
	<input type="checkbox"/> 2.3 Percorsi orizzontali		
	<input type="checkbox"/> 2.4 Unità ambientali interne <input type="checkbox"/> bagno <input type="checkbox"/> cucina <input type="checkbox"/> camera <input type="checkbox"/> soggiorno <input type="checkbox"/> altro (9) .....		
	<input type="checkbox"/> 2.5 Unità ambientali esterne <input type="checkbox"/> balcone, loggia, terrazzo <input type="checkbox"/> giardino <input type="checkbox"/> garage <input type="checkbox"/> altro <sup>(9)</sup> .....		
	<input type="checkbox"/> 2.6 Infissi		
	<input type="checkbox"/> 2.7 Terminali impiantistici		
	<input type="checkbox"/> 2.8 Altro <sup>(9)</sup> ..... ..... .....		

AMBITO D'INTERVENTO	Opere edilizie	Attrezzature
<input type="checkbox"/> <b>3.1 Sicurezza della persona</b> <sup>(10)</sup>		
<input type="checkbox"/> <b>3.2 Controllo degli accessi</b> <sup>(11)</sup>		
<input type="checkbox"/> <b>3.3 Gestione del benessere ambientale</b> <sup>(12)</sup>		
<input type="checkbox"/> <b>3.4 Comunicazione a distanza e tele-servizi</b> <sup>(13)</sup>		
<input type="checkbox"/> <b>3.5 Automazione dei serramenti</b> <sup>(14)</sup>		
<input type="checkbox"/> <b>3.6 Arredi ed attrezzature</b> <sup>(15)</sup>		
<input type="checkbox"/> <b>3.7 Altro</b> <sup>(9)</sup> ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....		

CATEGORIA 3.: autonomia domestica

## ALLEGATI RICHIESTI

1. fotocopia documento di identità in corso di validità;
2. copia conforme del certificato rilasciato dall'autorità competente attestante che l'interessato è persona non deambulante con disabilità totale, ovvero attestante la menomazione o limitazione permanente di carattere fisico o di carattere sensoriale o di carattere cognitivo<sup>(16)</sup>;
3. preventivo di spesa e progetto dettagliato relativi alle opere edilizie direttamente finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche;
4. preventivo di spesa e documentazione tecnica relativi all'acquisto e all'installazione di attrezzature finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche;
6. benessere del proprietario dell'unità immobiliare alla realizzazione degli interventi (da allegare solo nel caso di richiedente diverso dal proprietario);

## RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

D.ssa Carla Beccatelli  
c/o Comune di Castelfranco di Sotto  
Via Gioberti, 3  
56022 Castelfranco di Sotto  
tel. n. 0571 487231  
e.mail: [c.ceccatelli@comune.castelfranco.pi.it](mailto:c.ceccatelli@comune.castelfranco.pi.it)

## PER INFORMAZIONI

Per informazioni:  
D.ssa Giada Tessitori  
Via Gioberti, 3  
56022 Castelfranco di Sotto  
tel. n. 0571 487252  
e.mail: [puntoinformativo.servizisociali@comune.castelfranco.pi.it](mailto:puntoinformativo.servizisociali@comune.castelfranco.pi.it)

## NOTE

- (1) Indicare la residenza anagrafica del richiedente.
- (2) Barrare la casella e specificare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o dalla locazione (ad es. convivenza, comodato, ecc.).
- (3) Il reddito da indicare deve essere sempre quello del disabile. Solo in caso di reddito uguale a zero o non superiore al limite di reddito previsto per essere considerato fiscalmente a carico, occorre indicare il reddito della persona che in carico il disabile.
- (4) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con la persona disabile qualora questa non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese. (art. 3 comma 1 del Regolamento)
- (5) A tale proposito si consiglia di verificare, prima di inoltrare domanda di contributo, rivolgendosi al Distretto Socio-Sanitario, se l'attrezzatura richiesta sia compresa nel nomenclatore della ASL 11 e se questa sia disponibile
- (6) Per la realizzazione delle opere edilizie - art. 5, comma 1, lettera a) del Regolamento -, con i fondi regionali possono essere concessi contributi in misura non superiore al 50 per cento della spesa effettivamente sostenuta, ivi comprese le spese tecniche, e comunque per un importo non superiore a 7.500,00 Euro per ogni singolo intervento (art. 9 del Regolamento).

Per l'acquisto e l'installazione delle attrezzature - art. 5, comma 1, lettera b) del Regolamento -, possono essere concessi contributi con i fondi regionali in misura non superiore al 50 per cento della spesa effettivamente sostenuta e comunque per un importo non superiore a 10.000,00 Euro per ogni singolo intervento (art. 10 del Regolamento)

- (7) Le spese devono essere obbligatoriamente comprensive di IVA e distinte in spese per opere edilizie e spese per acquisto attrezzature
- (8) La dichiarazione è sottoscritta, per conferma del contenuto e per adesione, anche dal soggetto che ha materialmente sostenuto le spese, se questi non corrisponde alla/al richiedente (art. 3 comma 2 del Regolamento)
- (9) Specificare l'ambito di intervento.
- (10) Rientrano in questo ambito di intervento: rilevatori di fumo, rilevatori di gas, rilevatori perdite d'acqua ecc.
- (11) Rientrano in questo ambito di intervento: sistemi anti-intrusione, rilevatori di presenza, videocitofoni ecc.
- (12) Rientrano in questo ambito di intervento: sistemi per il controllo del microclima, sistemi per il controllo dell'impianto di illuminazione ecc.
- (13) Rientrano in questo ambito di intervento: interfono, telefoni speciali per disabili uditivi, sistemi di telesoccorso, sistemi di telemedicina ecc.
- (14) Rientrano in questo ambito di intervento: dispositivi di apertura a distanza, dispositivi di apertura/chiusura di porte, finestre ed elementi schermanti ecc.
- (15) Rientrano in questo ambito di intervento: letti regolabili, movimentazione arredi, armadi con servetto, gestione elettrodomestici ecc.
- (16) Per attestare la disabilità della persona con menomazioni o limitazioni permanenti di carattere fisico o di carattere sensoriale o di carattere cognitivo, sono considerate valide le certificazioni rilasciate dalle competenti Commissioni delle Aziende Sanitarie ovvero da altra struttura competente in materia secondo la legislazione vigente (es.: INAIL per gli invalidi del lavoro).