

Egr. Sig. Direttore Generale
dell'A.S.L. n°
(la domanda deve essere presentata all'URP della
ASL territorialmente competente)

OGGETTO: **Legge 5 Febbraio 1992, n° 104, art. 27** (e ss. mm) – Richiesta di concessione dei contributi alla spesa, nella misura del 20%, per la modifica agli strumenti di guida a favore dei titolari di patente A, B o C speciali, ovvero chi adatta il proprio veicolo con sistemi di incarrozzamento e di ancoraggio per il corretto trasporto di persone disabili, affette da incapacità motorie permanenti.

NB.

La domanda deve essere effettuata dal titolare del veicolo, che può essere una persona disabile ovvero dal familiare di cui la persona disabile è fiscalmente a carico

Io sottoscritt _____, nat__ a _____ il _____
e residente a _____ in via _____,
Tel. _____ cellulare _____
Codice Fiscale _____ titolare della patente di guida
speciale (solo per chi richiede il contributo per gli adattamenti di guida) Categoria _____
numero _____ rilasciata da _____
Provincia di _____ in data _____, chiedo un contributo, nella misura
del 20% prevista dalla legge in oggetto, alla spesa di € _____ in lettere
EURO _____ sostenuta per la modifica per:

- installazione strumenti di guida del veicolo - targato _____
 adattamento autoveettura trasporto disabile - veicolo targato _____

A corredo della domanda allego i seguenti documenti:

- 1) **Fotocopia** della **Carta di Identità** del richiedente disabile (valida).
- 2) **Fotocopia patente** di guida (con mia dichiarazione di conformità – solo per coloro che richiedono il contributo per la modifica degli strumenti di guida).
- 3) **Fotocopia autenticata** del **libretto** di circolazione del veicolo.
- 4) **Fotocopia autenticata** della **fattura** dei lavori di modifica agli strumenti di guida del veicolo.
- 5) **Dichiarazione** (su carta libera) che per lo stesso ammontare di spesa non sono stati richiesti e/o ottenuti contributi a carico del bilancio dello Stato o di altri Enti Pubblici.
- 6) Coordinate bancarie dove effettuare il bonifico

Distinti saluti.

Luogo e data _____

(Firma leggibile)

(Dichiarazione in carta libera)

Io Sottoscritt_____nat__ a..... il..... Codice
Fiscalee residente a.....
in via, dichiaro di non avere richiesto e/o ottenuto alcun contributo a
carico del Bilancio dello Stato o di altri Enti Pubblici, per la spesa di €
(in lettere EURO) da me sostenute per la modifica agli
strumenti di guida / adattamento del veicolo per l'incarozzamento / trasporto del veicolo
in uso .

Luogo e data,

.....
(Firma leggibile)

(Dichiarazione in carta libera – solo per coloro che richiedo il contributo per gli adattamenti di guida)

Io Sottoscritt_____nat__ a..... il..... e
residente a..... in via, dichiaro che la fotocopia qui allegata
della mia patente di guida cat.n. rilasciata dalla
..... di..... in data..... corrisponde all'originale.

Distinti saluti

Luogo e data,

.....
(Firma leggibile)

Coordinate Bancarie:

BANCA - **Agenzia n°**

Intestato a:

IBAN ...IT (27 caratteri)

C/C n° ABI CAB CIN