

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 autovettura 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
Fiscale _____e 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'incarrozzamento / 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 _____

Modello per l'autodichiarazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche

Io sottoscritto/a nome....., cognome, nato/a a, provincia di, il, in qualità di richiedente il contributo per l'adattamento di veicoli destinati al trasporto delle persone con disabilità permanente, affette da grave limitazione della capacità di deambulazione, ai sensi della legge regionale del 29 dicembre 2014, n. 13 per conto di

nome..... cognome, nato/a a, provincia di, il

dichiaro

ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n.445 e successive modifiche e integrazioni, che tra il sottoscritto e il sig./ra nome..... cognome, nato/a a, provincia di, il, sussiste un

☐ legame di parentela: _____

☐ legame di convivenza

Data

Firma

Allegato 1

All'Azienda Sanitaria Locale.....

Via

CAP

Città

Oggetto: Legge regionale del 29 dicembre 2014, n. 13. Contributi per l'adattamento di veicoli destinati al trasporto delle persone con disabilità permanente, affette da grave limitazione della capacità di deambulazione.

☐ Io sottoscritto/a..... nome..... cognome, nato/a a, provincia di, il, codice fiscale n....., chiedo, per me stesso.

oppure

☐ Io sottoscritto/a..... nome..... cognome, nato/a a, provincia di, il, codice fiscale n....., chiedo, per conto di: nome cognome, nato/a a, provincia di, il, codice fiscale n,

ai sensi della legge regionale del 29 dicembre 2014, n. 13, l'erogazione del contributo del 20% delle spese sostenute per l'adattamento del veicolo: tipo, targa, destinato al trasporto di persone con disabilità permanente, affette da grave limitazione della capacità di deambulazione.

A tal fine allega:

- 1) idonea documentazione giustificativa della spesa sostenuta (copia conforme della fattura dei lavori effettuati), in cui si evidenziano gli adattamenti apportati al veicolo;
- 2) dichiarazione resa, ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), di non essere proprietario di altro veicolo adeguato a soddisfare le esigenze di mobilità di cui all'articolo 2 della legge regionale del 29 dicembre 2014, n. 13, da altri enti per gli stessi adattamenti;
- 3) copia della carta di circolazione del veicolo riportante gli adattamenti;
- 4) verbale sanitario rilasciato dalle commissioni competenti dal quale si evinca la specifica disabilità di cui all'articolo 1 della legge regionale del 29 dicembre 2014, n. 13;
- 5) dichiarazione resa, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, dalla quale risulti il rapporto di parentela o convivenza tra il richiedente e l'eventuale beneficiario, se diverso dal richiedente.

Il/la sottoscritto/a autorizza codesta Azienda Sanitaria Locale al trattamento dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo n.196 del 2003 e successive modifiche e integrazioni.

Data

Firma