

Egr. Sig. Direttore Generale  
dell'A.S.L. **FROSINONE**

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 \_\_\_\_\_