REGIONE DEL VENETO

ULSS7 PEDEMONTANA

Modulo per la richiesta di contributo alle spese per la modifica degli strumenti di guida a favore dei titolari di patenti speciali di categoria A, B, e C con incapacità motorie permanenti (Legge 104 art. 27 del 5 febbraio 1992)

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA ULSS 7 PEDEMONTANA
VIA DEI LOTTI 40
36061 BASSANO DEL GRAPPA VI

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a a_____ il_____

residente a_____ in via_____

codice fiscale_____ tel._____ titolare di patente speciale

di guida di cat._____ n._____ rilasciata da_____

il_____ valida fino al_____

con incapacità motorie permanenti,

CHIEDE IL CONTRIBUTO PER LA MODIFICA DEGLI STRUMENTI DI GUIDA
(previsto ai sensi dell'art. 27 della legge n. 104/92 in misura pari al 20% della spesa sostenuta)

del veicolo (tipo)_____ targa_____

avendo sostenuto la spesa di €_____ IVA inclusa.

A tal fine allega alla presente:

- ❑ Copia di un documento d'identità
- ❑ Copia del codice fiscale
- ❑ Copia del verbale di accertamento dello stato di invalidità
- ❑ Copia del verbale di accertamento degli stati di handicap (Legge n. 104)
- ❑ Copia della patente speciale di guida
- ❑ Copia del certificato medico rilasciato dalla Commissione Medica Locale Patenti di _____
- ❑ Copia del libretto di circolazione del veicolo
- ❑ Copia autenticata della fattura di acquisto e dei lavori sostenuti per la modifica degli strumenti di guida del veicolo
- ❑ Altro_____

Dichiara di non aver fatto richiesta di altro finanziamento pubblico per l'adeguamento dell'autovettura negli ultimi quattro anni.
In caso di accoglimento della domanda di contributo, il/la sottoscritto/a sceglie la seguente modalità di pagamento ed indica gli eventuali estremi del c/c sul quale desidera venga effettuato il versamento:

☐ Assegno di quietanza ☐ Accredito in conto corrente

CONTO CORRENTE INTESTATO A_____ NATO IL_____

RESIDENTE IN_____ VIA _____

BANCA D'APPOGGIO_____ FILIALE DI_____

COD. IBAN

Codice del Paese | Codice di Controllo | Cin | Abi | Cab | Numero conto corrente

Distinti saluti.

Data _____ Firma _____