

Al Distretto di _____

Oggetto: richiesta contributi per adattamento strumenti di guida di disabile.

Il/la sottoscrtt.....nato a.....
..... il.....e residente a.....
in Via..... in qualità di titolare della patente di guida speciale
cat..... n....., rilasciata in data.....
e valida fino al.....

CHIEDE

Un contributo, nella misura prevista dall'art. 27 della legge 104/92, alla spesa di € _____
_____ sostenuta per l'adattamento strumenti di guida sull'autovettura
marca _____ tipo _____ targata _____ di sua
proprietà

CHIEDE

altresì, che il pagamento avvenga per:

- vaglia postale;
- accredito sul C/C n. acceso presso la Banca diCAB.....ABI..
.....;
- riscossione diretta presso la Banca di Roma.....

Sportello di

.....Data.....

Firma

Allega alla presente istanza:

- 1) certificato di residenza (in carta semplice);
- 2) patente di guida (in copia autenticata);
- 3) libretto di circolazione del veicolo (in copia autenticata);
- 4) fattura dei lavori di modifica agli strumenti di guida del veicolo eseguiti
direttamente dalla fabbrica o da altra ditta ;

- 5) dichiarazione 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) copia verbale di riconoscimento dell'handicap.

A seguito delle informazioni ricevute, autorizza il Distretto di _____ al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 per il procedimento amministrativo del contributo richiesto.

Firma
