

**Al Direttore Generale  
della ASSL di SANLURI**

**OGGETTO:** contributo per le modifiche apportate agli strumenti di guida della propria auto, ai sensi degli artt. 27 comma 1) e 41 della Legge 104/92.

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in Via/P.zza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_, invalido civile  
al \_\_\_\_\_ % , titolare di patente \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

- che gli venga concesso un contributo pari al 20% sulla spesa effettuata per le modifiche apportate agli strumenti di guida della propria auto, ai sensi degli artt. 27 comma 1) e 41 della Legge 104/92, che considerano l'auto del disabile quale strumento protesico extra nomenclatore tariffario.

All'uopo si allega alla presente:

- 1** fotocopia documento di riconoscimento valido;
- 2** fotocopia patente di guida speciale "BS";
- 3** fotocopia carta di circolazione;
- 4** fotocopia codice fiscale
- 5** fotocopia della fattura relativa alla spesa sostenuta, rilasciata dall'Officina che ha eseguito i lavori di modifica degli strumento di guida del veicolo (la fattura originale rimane in mio possesso per problemi di natura fiscali).
- 6** fotocopia decreto/certificato del riconoscimento invalidità civile;
- 7** fotocopia certificato riconoscimento dell'handicap (Legge 104/1992)
- 8** estremi per accreditamento:

**IBAN:** \_\_\_\_\_

In attesa di sollecito riscontro, si porgono cordiali saluti

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Luogo e data \_\_\_\_\_