ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Sanluri

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.

_l_ 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 _____