

Spett.le  
ASST Spedali Civili

OGGETTO: Richiesta di contributo alla spesa per la modifica degli strumenti di guida nella misura del 20% a favore dei titolari di patente di guida speciale di categoria A B e C, con incapacità motorie permanenti - Legge n.104/92 art.27

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via /P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
titolare della patente di guida speciale cat. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciata in data \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dei benefici eventualmente emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R. e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

### **CHIEDE**

un contributo, nella misura prevista dalla Legge in oggetto, per la spesa sostenuta per la modifica agli strumenti di guida del veicolo di proprietà, targato \_\_\_\_\_ per un importo di € \_\_\_\_\_ (comprensivo di IVA), come da documentazione allegata.

A tal fine dichiara (mettere crocetta su riquadri di interesse):

di non aver richiesto e/o ottenuto contributi a carico del Bilancio dello Stato o di altre Enti Pubblici per l'ammontare di spesa sopra indicato.

oppure

di aver richiesto e/o ottenuto contributi Pubblici per l'ammontare di spesa sopra indicato pari a € \_\_\_\_\_ (specificare l'Ente Pubblico erogatore)

\_\_\_\_\_

di non avere richiesto e ottenuto contributo ai sensi dell'art. 27 della L. 104/92 negli ultimi 4 anni (data di protocollo della domanda presentata all'ASST di competenza).

Si allegano a tal fine:

1. Copia tessera sanitaria;
2. Copia della patente di guida speciale;
3. Copia certificato medico rilasciato dalla Commissione Medica Locale Patenti (CML) – se in possesso;
4. Copia del libretto di circolazione del veicolo di proprietà con specificate le modifiche apportate, oggetto della presente richiesta;
5. Copia fattura dei lavori di modifica agli strumenti di guida del veicolo (eseguiti direttamente dalla fabbrica o da altra ditta);
6. Dichiarazione costi ausili già preinstallati sul veicolo di proprietà.

In caso di esito positivo della richiesta di contributo, si indicano gli estremi del conto corrente del richiedente per il versamento:

Conto Corrente intestato a \_\_\_\_\_

Banca /Agenzia \_\_\_\_\_

Codice IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma leggibile per esteso)

### Informativa sul trattamento dei dati

Il sottoscritto è informato che i dati personali e particolari forniti con la presente domanda, nonché contenuti nei documenti presentati a corredo della stessa, saranno trattati dall'ASST degli Spedali Civili di Brescia, in qualità del Titolare del trattamento, per le finalità e con le modalità descritte nell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (RGPD 679/2016), il cui testo è reperibile sul sito istituzionale [www.asst-spedalivicili.it](http://www.asst-spedalivicili.it).

Data

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_