

**AL DIRETTORE SANITARIO
DISTRETTO 57 ASL NA 3 SUD**

OGGETTO: Legge 05/02/1992 n. 104 art.27 - contributi alla spesa per la modifica agli strumenti di guida, a favore dei titolari di patente di guida A, B, o C speciali, con incapacità motorie permanenti.

Il/la sottoscritto/a	
Nato/a a	il/...../.....
Residente aalla via	
Titolare della patente di guida speciale cat.....	
Rilasciata in data/...../.....	Da.....

CHIEDE

Un contributo, nella misura prevista dalla legge in oggetto di €....., sostenuta per la modifica agli strumenti di guida del veicolo in uso.

A corredo della domanda allega i seguenti documenti:

- **Certificato di residenza**
- **Patente di guida**
- **Libretto di circolazione del veicolo**
- **Fattura dei lavori di modifica degli strumenti di guida del veicolo**
- **Dichiarazione che per lo stesso ammontare di spese non sono stati richiesti e/o ottenuti contributi a carico del bilancio dello Stato o di altri Enti pubblici**
- **Fotocopia decreto di invalidità e del decreto di L. 104/92**

Con Osservanza

Data/...../.....

.....
(firma leggibile per esteso)