

Egr. Sig.
Direttore Generale
U.L.S.S. 7
Via Lubin, 16
31053 Pieve di Soligo

Oggetto: Richiesta contributo per modifica degli strumenti di guida, art. 27 legge 104/92.

Il/la sottoscritto/anato/a a
.....il residente a
in Vian° tel.
Tessera Sanitaria n°.....

C H I E D E

la concessione di un contributo pari al 20% della spesa sostenuta per la modifica degli strumenti di guida della propria autovettura, quale sussidio protesico extratariffario.
Allo scopo dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti dalla sopra citata norma legislativa ed in particolare di essere:

1. proprietario dell'autovettura nella quale è stata apportata la modifica (allegare fotocopia della carta di circolazione)
2. titolare di patente di guida di categoria speciale (allegare fotocopia patente con validità confermata al)
3. portatore di infermità con incapacità motorie permanenti (allegare fotocopia di attestazione della competente U.L.S.S.)
4. fotocopia del certificato di idoneità alla guida rilasciato dalla commissione medica provinciale per l'idoneità alla guida
5. copia autenticata della fattura degli strumenti di guida prescritti, rilasciata da un'officina autorizzata.

Distinti saluti.

Data

Firma.....

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/1996 e s.m.i. E SECONDO QUANTO PREVISTO DALL'ART. 48, c. 2, DPR 445/2000: I DATI SOPRA RIPORTATI SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTI E VERRANNO UTILIZZATI PER TALE SCOPO (E' FATTO SALVO L'ESERCIZIO DEI DIRITTI DI CUI ALL'ART. 13, L. 675/96 "TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI" LEGGE SULLA PRIVACY.