



Ospedale Maggiore di Lodi  
Distretti e Presidi Lodigiani

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Lodi

Spett.le ASST

Oggetto: **Richiesta di contributo alle spese per la modifica degli strumenti di guida a favore dei titolari di patenti speciali A B e C con incapacità motorie permanenti.**  
(Legge 104 art. 27 de 5 febbraio 1992)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Email (facoltativa) : \_\_\_\_\_

C.F.

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

titolare della patente di guida cat. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciata in data \_\_\_\_\_ dalla Prefettura/Motorizzazione di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

un contributo, nella misura prevista dalla Legge in oggetto, alla spesa di:

Euro \_\_\_\_\_ (comprensiva di IVA), sostenuta per la modifica agli strumenti di guida del veicolo in uso

Tipo: \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_

A tal fine dichiaro:

di non aver richiesto e/o ottenuti contributi a carico del Bilancio dello Stato o di altri Enti pubblici per l'ammontare di spesa di cui alla fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
(diversamente, dichiarare l'Ente pubblico erogatore, causale ed entità del contributo ricevuto)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

