



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. _____

telefono _____ email _____

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)

