

MODULO DI CONTRIBUTO MODIFICA STRUMENTI DI GUIDA

(evita la stampa e compila il modulo digitalmente)

DATI RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a _____ Prov. () il / /

Residente a _____ Via _____ n. ____

CAP _____ Codice Fiscale _____

Tel. Fisso/Cell. n° _____ e-mail _____

in qualità di titolare di guida speciale cat. _____ n. _____

rilasciata in data / / da _____

di _____

RICHIEDE

ai sensi della Legge 05/02/92 n°104 art.27 relativa al contributo del 20% per la modifica agli strumenti di guida a favore dei titolari di patenti Cat. A, B, C speciali con incapacità motorie permanenti.

Il contributo di spesa di euro _____, pari al 20% della spesa di euro _____
sostenuta per la modifica agli strumenti di guida del veicolo in uso.

Consapevole della **responsabilità penale** cui si può incorrere in caso di dichiarazione non veritiere, ai sensi dell'art.76 del DPR n° 445/2000 e successive modifiche

DICHIARO

di **non** avere richiesto e/o ottenuto per lo stesso ammontare di spesa, contributo a carico del Bilancio dello Stato e di altri Enti pubblici

RICHIESTA

Il dichiarante chiede che la liquidazione del rimborso avvenga mediante:

ACCREDITO SU C/C BANCARIO O POSTALE CON IBAN

ACCREDITO SU CARTA PREP. CON IBAN

Indica il codice IBAN (campo obbligatorio): _____

Il codice rilasciato con documento Bancario permetterà di accelerare i tempi di rimborso.

Luogo e data _____

Firma _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE

Allegare alla richiesta:

- copia del **documento di identità**
- copia della **Patente di Guida**
- copia del **Libretto di circolazione** del veicolo
- **fattura** dei lavori di modifica degli strumenti di guida
- eventuale copia accertamento Handicap
- eventuale copia verbale commissione Patenti

MODALITÀ DI CONSEGNA

La documentazione deve essere consegnata (in formato pdf) con una delle seguenti modalità:

- **via mail**, inviando all'indirizzo e-mail della propria zona
 - **protocollo@usl1.toscana.it** (Provincia di Massa-Carrara)
 - **praticheprotesica.protocollopisa@uslnordovest.toscana.it** (Provincia di Pisa)
 - **praticheprotesica.protocollolivorno@uslnordovest.toscana.it** (Provincia di Livorno)
 - **protocollo.cecina@uslnordovest.toscana.it** (Provincia di Livorno)
 - **protocollo-lucca@uslnordovest.toscana.it** (Provincia di Lucca)
- **via PEC** (posta elettronica certificata), inviando la documentazione a **direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it**

L'esito della pratica verrà comunicato dall'ufficio protesi mediante lo stesso canale.

Altre possibilità di consegna:

- solo chi non ha la possibilità di inviare la documentazione via mail può lasciare le richieste dentro la **cassetta** (dove disponibile) situata nei distretti.

PER INFORMAZIONI

Inviare una mail a:

parrucche-guida@uslnordovest.toscana.it