"Allegato B (riferito all'art. 6, comma 2)

MODELLO DI DOMANDA

per la concessione a favore di disabili fisici dei contributi per l'acquisto e l'adattamento di autoveicoli per il trasporto personale e per il conseguimento dell'abilitazione alla guida. (legge regionale 2 febbraio 2005 n. 1, articolo 3, commi 91, 92 e 93)

Marca da bollo

	Alla Azienda per l'assistenza sanitaria n Indirizzo:
II/la_sottoscritto/a	nato/a_a
,il, residente a	,in via
telefono n, e-mail	,codice fiscale
in stato di permanente impossibilità di deambu	lazione;
oppure:	
□ esercente la potestà o tutela	
□ amministratore di sostegno	
□ convivente della persona disabile che ha fisca	almente a carico (dati della persona disabile):
nome e cognome	, nato/a a
	, residente a
in stato di permanente impossibilità di deambu	lazione;
	CHIEDE
la concessione del contributo per (barrare la rela	ativa casella):
☐ 1) ACQUISTO DI AUTOVEICOLO NUOVO	O USATO DESTINATO AD ESSERE ADATTATO PER IL TRASPORTO DI
DISABILI FISICI E RELATIVI INTERVENTI DI A	ADATTAMENTO (art. 5, comma 1, lettera a) e lettera b)
☐ 2) SOLO ADATTAMENTO DI AUTOVEICOL	O PER IL TRASPORTO PERSONALE DI DISABILI FISICI (art. 5, comma
1, lettera b)	

☐ 3) ACQUISTO DI AUTOVEICOLO USATO GIA' ADATTATO PER IL TRASPORTO DI DISABILI FISICI (art. 5, comma 1, lettera c)
☐ 4) CONSEGUIMENTO DI PATENTE SPECIALE PER L'ABILITAZIONE ALLA GUIDA (art. 5, comma 1, lettera d)
tipo di patente: □ A □ B □ C
e, a tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la sua responsabilità,
DICHIARA
\square di non aver presentato domande di contributo ad altri enti pubblici per lo stesso fine;
□ che il valore dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare non supera 11.000,00 euro;
□ che il valore dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare è compreso tra 11.001,00 euro e 25.000,00 euro;
□ che l'importo pattuito per la compravendita dell'autoveicolo usato è pari a euro (articolo 6, comma 2, lettera c);
□ che le copie dei documenti presentati a corredo della domanda sono conformi all'originale (in tal caso <u>allegare copia di</u> <u>un documento di identità valido</u>)
ALLEGA
i seguenti documenti:
□ certificato attestante la permanente impossibilità di deambulazione (articolo 4)
□ preventivo di spesa dettagliato di data non anteriore a 60 giorni (articolo 6, commi 2 bis e 3)
CHIEDE
che il contributo sia liquidato mediante:
□ accreditamento su conto corrente bancario aperto presso intestato al creditore
□ accreditamento su conto corrente postale codice IBAN intestato al creditore
Luogo e data Firma