



COMUNE DI PISA

Direzione D 13

Sociale - Disabilità

Numeri telefonici:
050 910235

e-mail:
f.vola@comune.pisa.it

PEC:
comune.pisa@postacert.toscana.it

**Modulo per contributo adattamento di
veicoli privati per il trasporto di disabili
motori 100% residenti nel Comune di
Pisa**

Il/La
sottoscritto/a _____

Avente Diritto al
contributo _____

Codice Fiscale
n° _____

Nato/a a _____
il _____

Residente in _____
n° _____

Telefono

☐ In qualità di _____

Chiedo la concessione del contributo relativo al 20% del costo esclusivo degli adattamenti apportati al veicolo

Dichiaro sotto la mia responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000 n° 45, che l'avente diritto al contributo:

☐ è residente nel Comune di Pisa

☐ è invalido civile al 100% non deambulante con accompagnamento (ex L. 118/71)

☐ dichiarazione ISEE della persona con disabilità che chiede il contributo o del
_____ familiare che lo dichiara a proprio carico ai sensi della vigente normativa in materia.

☐ è persona handicappata in condizione di gravità (ex L. 104/92) **esclusivamente per domande presentate da familiari di disabili**

Dichiaro che la spesa sostenuta (comprensiva di IVA) per le modifiche/adattamenti auto è pari

ad € _____

Chiedo che il contributo sia liquidato sul C/C-IBAN:

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

(firma)

(data)

Allegati:

- copia del certificato attestante l'invalidità e la situazione di gravità, nel caso di domanda presentata da un familiare
- copia del documento di identità del richiedente
- copia della patente di guida speciale (là dove presente)
- copia della fattura o documentazione di spesa relativa agli oneri sostenuti;