

PROT. N. _____

DEL _____

**AI SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
MONREALE**

OGGETTO: Interventi per il trasporto di soggetti portatori di handicap – Delibera n.
361 del 26/11/99.

_ 1_ sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ residente in _____

Via _____ N. _____ C.F.: _____

Legale rappresentante (genitore – tutore)

Di _____ nato/a a _____ il _____

INVALIDO CIVILE affetto da: _____

Chiede la concessione di contributi per:

- a) TRASPORTO DIRETTO AUTOMEZZO COMUNALE
- b) INTERVENTO DI SPESA PER USO DI AUTOVETTURA
- c) INTERVENTO DI SPESA PER L'ADATTAMENTO DEL MEZZO DI TRASPORTO

Per i punti a) e b) si precisa che l'intervento è richiesto per :

TERAPIA STUDIO

Pertanto si allega:

1. MODELLO ISEE completo di dichiarazione sostitutiva unica
2. certificato rilasciato dalla Commissione Sanitaria integrata, ai sensi degli artt. 3 e 4 della Legge 104 del 05.02.92 o certificato di invalidità rilasciato dalla Commissione Medica per l'accertamento della invalidità L. 25 del 15.10.1990 attestante la tipologia e il grado di invalidità che deve essere non inferiore al 100%;
3. prescrizione medica di terapia riabilitativa

Distinti Saluti

FIRMA
