

Spett.le

CML INPS di _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ e residente in _____

c.f. _____, riconosciuto soggetto con handicap grave ai sensi dell' art. 3 comma 3 l. 104/92

chiede

che il verbale ex l. 104/92 n. _____ emesso in data _____ dall'INPS/ASL, venga integrato secondo i dettami dell'art. 4 co.1 DL 9.02.2012 n. 5 conv. Dalla L. 4.04.2012 n. 35, modificato dall'art. 29-bis del DL 76/2020 conv. Dalla L. 11.09.2020 n. 120, e precisamente

- è persona con handicap e con ridotte o impedito capacità motorie permanenti (art. 8 l. 499/1997), per acquisto auto con modifiche;
- è invalido con gravi limitazioni della capacità di deambulazione, o affetto da pluriamputazione (art. 30, comma 7 l. 388/2000), per acquisto auto modificata, con IVA agevolata e/o esenzione del bollo;
- è invalido con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (art. 381 D.P.R. 495/1992) per rilascio contrassegno invalidi come da codice della strada

luogo _____ data _____

firma

All.

- ✓ copia documento di identità
- ✓ Copia verbale 104/92
- ✓ Eventuale documentazione medica a supporto