

Richiesta rilascio tessere libera circolazione AST Disabili

Al Comune di Cinisi
Ufficio Servizi Sociali

..l.... sottoscritt....,, nat...
a il
residente a Cinisi in Via n.....
codice fiscale..... Tel.....

- A. Portatore di Handicap
- B. Esercente la potestà o tutela del soggetto portatore di handicap

Sig.,
nat... a il
residente a Cinisi in Via n.....
codice fiscale..... Tel.....

CHIEDE

Il rilascio della tessera di libera circolazione sui mezzi extraurbani dell' A.S.T. ai sensi e per gli effetti della L.R. 68/81, art.21 per l'anno 2023.

A tal fine, dichiara sotto la propria esclusiva responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28-12-2000, n.445:

1. Di essere residente all'indirizzo sopra riportato;
2. Di essere invalido al _____% , con/senza diritto all'accompagnatore, come si evince dalla copia del verbale L. 104/92 allegata alla presente richiesta.

Allega alla presente:

Copia Carta Identità

Copia Codice Fiscale

Certificato L.104/92 o invalidità pari o superiore al 67%

N. 1 foto formato tessera.

Versamento di euro 3,38 centesimi, sul codice Iban (IT11S0100504600000000200002)

Intestato ad Azienda Siciliana Trasporti, via Caduti senza Croce n. 28 Palermo. Causale Tessere Libera Circolazione Ast Disabili.

Cinisi lì

FIRMA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA PRIVACY PUBBLICATA SUL SITO DEL COMUNE DI CINISI E DI ACCONSENIRE AL TRATTAMENTO

FIRMA _____