

Al Sig. Sindaco
del Comune di Cassaro

Oggetto: Richiesta Trasporto A.S.T. portatori di handicap - L.R. N. 68/81 del 18.04.1981.-

_ I _ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____,
residente a Cassaro in Via _____ n. _____,
C. F. _____, tel. _____,
email _____, trovandosi nelle condizioni previste
dall'ex L.R. n. 68/81;

CHIEDE

Per il periodo marzo 2024 - febbraio 2025 il rilascio/rinnovo della tessera di libera circolazione
rilasciata dall'A.S.T. per se stesso o/e per il figli_ _____
_____ nat_ a _____
_____ il _____;

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 comma 1, 2, 3 e 4 del D.P.R.
445 del 28.12.2000 per le ipotesi di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci e, ai sensi dell'art. 46
comma 1, art. 38 comma 1 e 3 e/o art. 4, sotto la personale responsabilità

DICHIARA

- di essere invalido al _____% con/ senza diritto all'accompagnamento.

Allega quanto segue:

- Copia del verbale di visita collegiale relativo all'accertamento dell'invalidità civile;
- Ricevuta del versamento di € 3,38 da effettuare su c/c n. 200002 ABI 01005 CAB 04600
Cin S IBAN IT 11S0100504600000000200002 intestato a Azienda Siciliana Trasporti
Palermo ed intrattenuto presso la Banca Nazionale del Lavoro S.P.A. - area Sicilia con
sede in Via Roma, 291 - Palermo.
- N. 1 foto formato tessera

IL RICHIEDENTE

Cassaro, _____

Con riferimento al D. Lgs.n. 196/03 e al Regolamento UE 679/2016 recante disposizioni a
"Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" il dichiarante
autorizza l'Amministrazione Comunale ad utilizzare i propri dati personali per le finalità
connesse alla richiesta.

Firma
