

AL COMUNE DI CAMPOREALE
AL RESPONSABILE DEL II SETTORE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

**OGGETTO:DOMANDA DI AMMISSIONE PER IL RILASCIO TESSERE
AST TRASPORTO GRATUITO EXTRAURBANO PER I SOGGETTI
PORTATORI DI HANDICAP –ANNO 2023/24**

Il/la sottoscritto/a _____

nato /a a _____ il _____

tel./cell. _____;

CHIEDE

Il rilascio della tessera di libera circolazione extraurbana su autolinee AST per l'anno 2023/24. A tal fine, avvalendosi della disposizione di cui D.P.R. n. 445 art. 46 e 47 del 28.12.2000 e consapevole delle pene stabilite dal Codice Penale in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni.

DICHIARA

Di essere nato/a a _____ il _____

di essere residente in Camporeale in Via _____ n. _____;

ALLEGA:

N.1 fotografia formato tessera:

Fotocopia carta d'identità in corso di validità;

Copia certificato rilasciato dal medico Provinciale o dall'A.S.L. territoriale per invalidità non inferiore al 67%

(in caso di diritto all'accompagnatore copia documentazione medica attestante la necessità di assistenza continua e aiuto permanente di un accompagnatore);

Ricevuta di pagamento VAGLI A POSTALE di €3.38 intestato a "AZIENDA SICILIANA TRASPORTI" VIA CADUTI SENZA CROCE, 28- 90146 PALERMO.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati personali forniti saranno raccolti esclusivamente nell'ambito istituzionale propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs: 30 giugno 2003 n.196 e s.m.i.) e pertanto autorizza il Comune di Camporeale a utilizzare i dati contenuti nella presente istanza.

Camporeale, li _____

FIRMA