

AL SIGNOR SINDACO
del comune di
ACI CASTELLO

Il /La Sottoscritt _ _____

nat_ a _____ il _____ e residente in Aci Castello

in via _____ Tel. N. _____

C H I E D E

il rilascio del tesserino AST

Allega alla presente:

- Fotografia formato tessera (con generalità dietro)
- Calcolo I.S.E. (reddito anno 2007)
- Fotocopia documento riconoscimento

Inoltre il sottoscritto informato sui diritti e sui limiti di cui alla legge n. 675/96, concernente "La tutela delle persone di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" consente il loro trattamento per il conseguimento delle finalità di cui alla presente istanza

Aci Castello _____

Firma per esteso dal dichiarante
