

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI ACICASTELLO**

Il /La Sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____ e residente in Aci Castello

in via _____ Tel. N. _____

C H I E D E

il rilascio del tessera AST Anziani 2017

Allega alla presente:

- Fotografia formato tessera (con generalità dietro)
- Fotocopia documento riconoscimento in corso di validità
- Copia attestazione Indicatore Situazione Economica Equivalente I.S.E per l'anno **2014** Dichiarazione presentata nel **2016**

A tal fine DICHIARA ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000 e s.m.i. :

- di essere residente in Aci Castello via _____ n. _____
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

- che il reddito del nucleo familiare equivalente all'**I S E** , in corso di validità, per l'anno **2014** Dichiarazione presentata nel 2016 è di € _____ (riferito a tutto il nucleo familiare)

Il/La sottoscritto/a, inoltre **dichiara**:

- di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (ss.mm.ii), che i dati personali, acquisiti con la presente istanza potranno essere trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento conseguente alla presente istanza.

Aci Castello _____

Firma per esteso del dichiarante
