

Al Signor Sindaco del Comune di  
ACI CASTELLO

**Oggetto:** Rilascio tessera di libera circolazione AST per Soggetti Portatori di Handicap - Anno 2021.

Il/La Sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e qui residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_, avendo i requisiti richiesti dal bando

### **CHIEDE**

Ai sensi della L.R. n. 68/81 il rilascio della tessera di libera circolazione A.S.T. per invalidi per l'anno 2020;

A tal fine consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale responsabilità,

### **DICHIARA**

- Di essere invalido al \_\_\_\_\_% con accompagnatore SI  NO   
come si evince dalla copia del verbale allegato alla presente richiesta.

#### **Allega la seguente documentazione:**

- 1) Copia della documentazione medica da cui risulta l'invalidità non inferiore al 67%
- 2) N° 1 foto formato tessera recente;
- 3) Quietanza di versamento di Euro 3,38 sul C/C n. IT 11 S 01005 04600 000000200002  
Intestato: Azienda Siciliana Trasporti Palermo ed intrattenuto con l'Agenzia B N L di Palermo.
- 4) Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale, in virtù dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, è autorizzata ad effettuare idonei controlli, attraverso gli organi competenti, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dal sottoscritto;

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs 30 giugno 2003 n.196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

Aci Castello li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B.: L'istanza deve essere presentata entro il termine perentorio del 30/10/2020.**