

Al Signor Sindaco del Comune di
ACI CASTELLO

Oggetto: Rilascio tessera di libera circolazione AST per Soggetti Portatori di Handicap - Anno 202_.

Il/La Sottoscritt_ _____ nato/a a _____

il _____ e qui residente in Via _____ n. _____

tel. _____, avendo i requisiti richiesti dal bando

C H I E D E

Ai sensi della L.R. n. 68/81 il rilascio della tessera di libera circolazione A.S.T. per invalidi per l'anno 202_;

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,

D I C H I A R A

- 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;

FIRMA

Aci Castello li _____

Informativa sul trattamento dei dati (Reg. UE 2016/679)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) del D. Lgs. 196/2003 e del D. Lgs. n. 101/2018, si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza, è effettuata dal Comune di Aci Castello, in qualità di titolare del trattamento per l'esercizio delle funzioni istituzionali, connesse e strumentali, nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi.

I dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento del procedimento amministrativo e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi. I dati non sono oggetto di diffusione o di comunicazione, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento. Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

Il mancato conferimento dei dati personali in oggetto renderà impossibile l'erogazione del servizio.

L'informativa dettagliata resa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 può essere consultata sul sito internet <https://www.comune.acicastello.ct.it/> nella sezione dedicata a https://www.comune.acicastello.ct.it/servizi/Servizi_Sociali.aspx, ovvero presso lo sportello Ufficio Servizi Sociali.

FIRMA

Aci Castello li _____

N.B.: L'istanza deve essere presentata entro il termine perentorio del __/__/____