

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE
DI SORTINO
c/o SETTORE SOLIDARIETA' SOCIALE

_ l _ sottoscritt _____ nat _ a _____
il _____ residente in Sortino via _____ n. _____
tel. _____

CHIEDE

il rilascio della tessera di libera circolazione A.S.T. per l'anno 2023 per portatori di handicap, ai sensi della L. R. n. 68/81

con diritto per l'accompagnatore SI NO

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del DPR 445 del 2000

- Di essere residente nel Comune di Sortino;

Allega alla presente la seguente documentazione:

- 1) n. 1 foto formato tessera;
- 2) copia del documento di riconoscimento;
- 3) copia del certificato di invalidità rilasciato dalla Commissione Sanitaria provinciale, ai sensi della L. n. 102/2009 con invalidità non inferiore al 67%;
- 4) copia del Decreto della Prefettura nel caso di diritto all'accompagnatore;
- 4) Versamento di € 3,38 sul c/c n. 00200002 intestato "Azienda Siciliana Trasporti- Palermo" ed intrattenuto presso la Banca Nazionale del Lavoro di Palermo (4700);

COMPILARE IN CASO DI DICHIARAZIONE RESA DA PERSONA DIVERSA DAL RICHIEDENTE	
COGNOME:	NOME:
COMUNE DI NASCITA:	DATA DI NASCITA:
RESIDENTE A:	VIA:
TELEFONO:	FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITA'
IN QUALITA' DI:	

Dichiara altresì di essere consapevole che il rilascio delle suddette tessere da parte dell'AST rimane subordinata alla previsione del relativo finanziamento regionale.

Si autorizza ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e della legge 675/96 e ss. mm. e ii. al trattamento dei dati personali e alla trasmissione degli stessi all'AST per gli adempimenti istruttori necessari all'erogazione del servizio.

Autorizzo l'Amministrazione di Sortino, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 al trattamento dei dati personali e alla trasmissione degli stessi all'AST per il rilascio della tessera gratuita.

Sortino, li _____

FIRMA