

**Al Signor Sindaco
del Comune di San Filippo del Mela**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in San Filippo del Mela, Via _____
n. _____, Tel _____,

CHIEDE

il rilascio della CARTA DI LIBERA CIRCOLAZIONE gratuita sui mezzi gestiti dall'A.S.T. – Azienda Siciliana Trasporti – così come previsto dalla L.R. n. 68 del 18.04.1981 per l'anno 2024/2025.

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non rispondente al vero ai sensi dell'Art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e sotto la propria personale responsabilità

A tal uopo

DICHIARA

- ❖ di essere nato/a _____ il _____;
- ❖ di essere residente in San Filippo del Mela in Via _____ n. _____;
- ❖ di essere invalido _____
- ❖ di ☐ avere ☐ non avere diritto all'accompagnatore (*segnare la casella che interessa*)
- ❖ di essere informato che i dati e le informazioni riportati sulla presente domanda vengono utilizzati esclusivamente a fini istituzionali e per la concessione dei servizi richiesti, a tutela della "privacy", ai sensi della vigente normativa in materia.

Si allega:

- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità
- n. 1 foto formato tessera
- copia della documentazione medica da cui risulta l'invalidità non inferiore al 67%
- (*se ricorre il caso*) Copia del certificato da cui risulta il diritto all'accompagnatore
- ricevuta del versamento di € 3,38 a mezzo c/c n. 000000200002 ABI 1005 CAB 04600 CIN: S intestato a: A. S. T. Palermo Banca Nazionale del Lavoro Via Roma n. 291 - 90133 Palermo
IBAN: IT 11 S 01005 04600 000000200002

San Filippo del Mela, lì _____

IL RICHIEDENTE
