

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

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

CHIEDE

il rilascio della TESSERA DI LIBERA CIRCOLAZIONE per anziani ai sensi della L.R. 87/81 e 14/86 per l'anno 2024.

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

DICHIARA

- ❖ Di essere nato/a _____ il _____;
- ❖ Di essere residente in San Filippo del Mela in Via _____ n. _____;
- ❖ Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ componenti;
- ❖ che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica è di € _____
- ❖ Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n.196 e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa.

Si allega:

- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.
- Attestazione ISEE in corso di validità
- Foto formato tessera

San Filippo del Mela, lì _____

Firma del richiedente
