

OGGETTO: Richiesta tessera di libera circolazione A.S.T. per portatori
di handicap per l'anno 2024 - L.R. N° 68/81

Il/la sottoscritt _____,
nat _ a _____ prov. di _____ il _____ e
residente a Valderice in Via _____ tel. _____
C.F. _____, Email _____
trovandosi nelle condizioni previste dalla L.R. n°68/81.

CHIEDE

di poter fruire gratuitamente del servizio di trasporto A.S.T. per l'anno 2024.
A tal fine: consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di
dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

Di essere invalido al _____, con / senza diritto all'accompagnatore;

Allega la seguente documentazione:

- ◆ *Foto formato tessera;*
- ◆ *copia del verbale di visita collegiale, dal quale si evince la percentuale di invalidità riconosciuta*
- ◆ *copia autenticata della Prefettura, nel caso di diritto all'accompagnatore*
- ◆ *Fotocopia di valido documento di riconoscimento (carta d' identità)*
- ◆ *versamento di 3,38 euro della Banca Nazionale Del Lavoro su c/c n. 20000 intestato "Azienda Siciliana Trasporti", o ricevuta di bonifico bancario di euro 3,38 sul seguente IBAN: **IT11S010050460000000200002**, o ricevuta di pagamento vaglia postale di euro **3,38** intestato "Azienda Siciliana Trasporti- Via Caduti Senza Croce n. 28 - 90145 Palermo".*

Valderice, li _____

IL RICHIEDENTE
