

Al Sig. Sindaco del Comune di Cefalù
Corso Ruggero 139 B
Palazzo di Città

Oggetto: RICHIESTA TESSERA AST 2022 – PERSONE CON DISABILITA'

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

CHIEDE

Il rilascio della tessera di circolazione gratuita per invalidi per l'anno 2022 – ai sensi della L.R. 68/81.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di essere residente in Cefalù, nella via _____, n. _____, Tel. _____,
Cell. _____,

Di essere invalido al _____% con accompagnatore SI NO

Cefalù, li _____

Firma

Allega alla presente:

- Fotocopia di documento di riconoscimento;
- N. 1 foto formato tessera;
- Copia della documentazione medica da cui risulta l'invalidità non inferiore al 67%;
- Ricevuta del versamento di € 3,38 effettuato in favore dell'Azienda Siciliana Trasporti.

Dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30-6-2003, n. 196, di autorizzare gli uffici in indirizzo al trattamento dei propri dati personali, per le sole finalità di cui alla presente istanza.

Cefalù li _____

Firma
