

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

Oggetto: RICHIESTA TESSERA AST 2023 – PERSONE CON DISABILITA'

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

CHIEDE

Il rilascio della tessera di circolazione gratuita per invalidi per l'anno 2023 – 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 pagamento di € **3,38** effettuato sul Conto Corrente presso la Banca Nazionale del Lavoro di Palermo, codice **IBAN: IT 11S0 100504600-000000200002** intestato Azienda Siciliana Trasporti - via Caduti senza Croce, n. 28 Palermo specificando la casuale : **TESSERA A.S.T. INVALIDI ANNO 2023**

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
