

Oggetto: Richiesta Tessera AST soggetti diversamente abili L.R. 68/81

__l__ sottoscritt__

nat__ a__ il__

e residente a Torretta in Via/Piazza/C.da__ n. __

tel :__

Chiede

Alla S.V. il rilascio della Tessera di libera circolazione A.S.T. per l'anno 2026;

Consapevole della responsabilità penale di cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 dichiara di essere:

- ☐ Soggetto P.H. ☐ senza accompagnatore ☐ con accompagnatore
☐ Invalido civile al__% ☐ senza accompagnatore ☐ con accompagnatore

Allega alla presente:

- Copia di certificazione di invalidità;
- Copia di un documento di riconoscimento;
- Copia verbale di visita collegiale, dal quale si evinca la percentuale di invalidità riconosciuta, nonché dell'eventuale diritto o meno all'accompagnatore;
- N. 1 foto formato tessera
- Ricevuta di versamento di €3,38 - sul codice IBAN: IT11S0100504600000000200002 Banca Nazionale del Lavoro intestato a Azienda Siciliana Trasporti- via Caduti senza Croce, 28 Palermo.

Torretta__

Firma

Ai sensi dell'art. 11 D.Lgs. 196/2003 i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003.