



AL **COMUNE DI PALERMO**
AREA DELLA CITTADINANZA SOCIALE
SETTORE SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI
SERVIZIO INTERVENTI SOCIO- ASSISTENZIALI
U.O. INTERVENTI PER DISABILI E SOGGETTI AFFETTI
DA PATOLOGIE CRONICHE E PREVENZIONE DELLE
DIPENDENZE PATOLOGICHE
VIA F. TAORMINA N.1
TEL. 0917409471- FAX 0917409464

Oggetto: Richiesta tessera trasporto extraurbano (tessera A.S.T.) in favore di soggetti disabili. Anno **2017/2018**

Il/La sottoscritt _____
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n°445, dichiara di essere
nat ___ a _____ il _____
di essere residente a Palermo in _____
codice fiscale _____
tel.: _____ e-mail _____

In qualità di (*Genitore in caso di minore, Tutore, Curatore, Amministratore di sostegno*) _____
del/la Sig./ra _____ (*allegare eventuale nomina*)
nat ___ a _____ il _____
residente a Palermo in _____

CHIEDE

ai sensi delle LL.RR. n° 68/81 art. 21 e n° 9/92 il rilascio della tessera di libera circolazione per i mezzi di trasporto extraurbano dell'Azienda Siciliana Trasporti.

A tal fine allega:

- Copia del certificato attestante lo status di portatore di handicap (ex lege 104/92);
- Copia del certificato attestante l'invalidità non inferiore al 67% o equiparati;
(sono equiparati agli invalidi civili: ciechi civili affetti da cecità assoluta o con residuo visivo non superiore ad 1/10 in entrambi gli occhi con eventuale correzione; invalidi del lavoro dal 34% ex T.U. 1124/65; invalidi per servizio e di guerra con minorazioni ascritte dalla 1° alla 4° categoria previste dalle norme; sordi congeniti o divenuti tali prima dell'apprendimento della lingua parlata.);
- Copia della nomina in qualità di
- Copia documento d'identità;
- 1 Fotografia formato tessera;
- Ricevuta di versamento di euro 3,38 della BNL (BANCA NAZIONALE DEL LAVORO) su c/c n° 00200002 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 Palermo".

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n°445, dichiara che le copie presentate sono conformi all'originale;

Palermo li.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

NOTE: CON ACCOMPAGNAMENTO

N.B.: **Informativa art. 13 D.Lgs n°196/03:** I dati personali vengono raccolti per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'amministrazione comunale, i dati vengono trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati: devono essere esatti, pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti e trattati. Al Trattamento dei dati possono attendere anche soggetti esterni, pubblici o privati con i quali il Comune ha un rapporto di collaborazione.