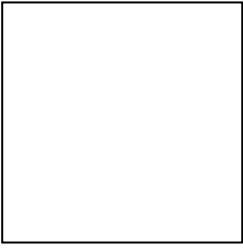


AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI GELA
SETTORE SERVIZI SOCIALI



Oggetto: Richiesta rilascio tessera A. S. T. per portatori di handicap – art. 21 L.R. 68/81 Anno 2024.

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a _____

il ___ / ___ / ___ residente in _____ via _____ n° _____ Codice Fiscale
_____ tel. _____ . email _____

CHIEDE

Il rilascio della tessera di libera circolazione A S T. gratuita ai sensi delle legge regionali vigenti per l'anno 2024

NUOVO RINNOVO DIRITTO ALL'ACCOMPAGNATORE

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.PR. n. 445/2000

- di essere residente nel Comune di Gela
- di avere una invalidità al _____, come da certificato di invalidità rilasciato dalla Commissione Sanitaria provinciale, ai sensi della L. n. 102/2009.

Allega la seguente documentazione:

- ❖ n° 1 foto tessera (recente), recante sul retro cognome e nome e data di nascita;
- ❖ copia del certificato di invalidità rilasciato dalla Commissione Sanitaria provinciale, ai sensi della L. n. 102/2009 con invalidità non inferiore al 67%
- ❖ copia del Decreto della Prefettura nel caso di diritto all'accompagnatore;
- ❖ copia del versamento di euro 3,38 da effettuare sul c/c n. 0020000 Banca Nazionale del Lavoro - intestato ad A.S.T. S.p.A. gestione ordinaria 4700 Palermo, **oppure tramite** vaglia postale intestato ad Azienda Siciliana Trasporti - via Caduti Senza Croce n° 28 - 90144 Palermo
- ❖ Copia fronte retro del documento di riconoscimento in corso di validità;

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30.06.03 n. 196 " Codice in materia di protezione dei dati personali" e del G.D.P.R. Regolamento UE 679/2016 il richiedente autorizza l'utilizzo dei dati personali dichiarati. Si informa che il trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza è effettuato anche con l'utilizzo di procedure informatizzate ed è finalizzato esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza e per le finalità strettamente connesse alla procedura in oggetto. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto preclude la possibilità di partecipare alla procedura oggetto della presente istanza.

Gela, li _____

FIRMA
