

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

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI SAPONARA

__l__ sottoscritt _____ nat __a__

il _____, residente in _____ Via _____

n° _____, telefono: _____ avendo i requisiti richiesti

dal bando

CHIEDE

alla S.V. il rilascio delle tessera gratuita di circolazione AST ai sensi delle leggi regionali vigenti per l'anno 2027/2028.

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28-12-2000, n. 445:

- di essere invalido al _____, con/senza diritto all'accompagnatore, come si evince dalla copia del verbale di visita collegiale allegata alla presente richiesta.

Si allega la seguente documentazione:

- N. 1 foto formato tessera.
- Fotocopia di documento di riconoscimento;
- Copia del verbale di visita collegiale comprovante l'invalidità, o della certificazione definitiva rilasciata dall'A.S.P., attestante che il richiedente è portatore di handicap ex LR 68/81 specificante la percentuale d'invalidità.
- **Ricevuta di versamento di € 3,38** sul conto corrente n. 00200002 – BANCA NAZIONALE DEL LAVORO –
O su c/c bancario codice IBAN: **IT11S01005 04600 000000200002**
Intestato a Azienda Siciliana Trasporti. Via Caduti Senza Croce, 28 - Palermo.- **Causale** : Rilascio tessera di circolazione anno 2027/2028.

Saponara, _____

Firma
