

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE  
DI  
CASSARO

Oggetto: Richiesta di rilascio / rinnovo della tessera di libera circolazione AST gratuita per invalidi.  
Anno ~~2000~~ - L.R. n.68 del 18/04/1981 art.21.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a

Cassaro in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il rilascio/ rinnovo , in qualità di invalido civile, della tessera di circolazione gratuita per invalidi per l'anno \_\_\_\_\_

( ) per sé oppure ( ) per sé e per l'accompagnatore ;

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

- di essere residente a Cassaro ;
- di possedere una invalidità del \_\_\_\_\_ %;
- di ( ) avere ( ) non avere diritto all'accompagnatore;

Allega alla presente:

- n. 1 fotografia formato tessera;
- copia della documentazione medica da cui risulta l'invalidità, rilasciata dalla Commissione Medica competente;
- copia del certificato da cui risulta l'eventuale diritto all'accompagnatore;
- fotocopia ricevuta del versamento di € 3,38 effettuato in favore dell'Azienda Siciliana Trasporti -Palermo sul C/C avente codice IBAN IT11S0100504600000000200002 Agenzia BNL - PALERMO;
- Fotocopia documento riconoscimento in corso di validità;

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.L.gvo. n.196 del 30/06/2003, ai fini dell'istruttoria della pratica relativa alla presente richiesta.

Cassaro

\_\_\_\_\_