



Al Signor SINDACO

ACIREALE

Oggetto: Richiesta tessere di libera circolazione A.S.T. portatori di handicap (L.R. n. 68/81) – ANNO 2023

Il Sottoscritto _____

Residente in Acireale, Via/Piazza/n : _____

Tel. _____

Ai sensi della L.R. 68/81, con la presente si fa istanza alla S. V. per la concessione delle tessere di libera circolazione sugli automezzi di trasporto pubblico A.S.T.

CON DIRITTO PER L' ACCOMPAGNATORE: **SI** **NO**

DICHIARA

Di essere nato a _____ il _____

Di avere la residenza in ACIREALE Via _____ n. _____

Di dare mandato di assistenza e rappresentanza al PATRONATO _____

Allega alla presente :

- 1) N. ____ foto formato tessera.
- 2) copia del documento di riconoscimento.
- 3) certificato di invalidità rilasciato dalla Commissione Sanitaria provinciale.
- 4) ricevuta n. _____ del _____ dell'accredito di Euro 3,38 sul c/c n. 00200002 intestato "Azienda Siciliana Trasporti- Palermo" ed intrattenuto con la Banca Nazionale del Lavoro di Palermo(4700).

Il/la sottoscritto/a dichiara che i dati contenuti nella presente domanda possono essere utilizzati esclusivamente per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (L. 31.12.1996-art.27)

Acireale, li :

IL/ LA DICHIARANTE

COMPILARE IN CASO DI DICHIARAZIONE RESA DA PERSONA DIVERSA DAL RICHIEDENTE	
COGNOME:	NOME:
COMUNE DI NASCITA:	DATA DI NASCITA:
RESIDENTE A:	VIA:
TELEFONO:	FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITA'
IN QUALITA' DI:	