

Al Sig. Sindaco del
Comune di VIZZINI

_I_sottoscritt_.....nat_a.....Prov.....

il.....e residente a Vizzini in Via.....n.....

Tel.....cell.....

chiede alla S.V. il rinnovo della tessera di libera circolazione A.S.T. per invalidi per l'anno 2024 ai sensi della L.R.18/04/81 n.68 Art.21.

Allega alla presente:

- Attestazione rilasciata dall'Istituzione competente circa le qualità del soggetto portatore di handicap.
- Nel caso di diritto all'accompagnatore copia del certificato rilasciato dalla Prefettura concedente tale privilegio.
- **Ricevuta di versamento di Euro 3.38 su c/c n.00200002** – Banca Nazionale del Lavoro – intestato a “Azienda Siciliana Trasporti – Via Caduti Senza Croce n.28 Palermo” effettuato dal richiedente o in nome e per conto dello stesso oppure bonifico bancario di Euro 3.38 sul seguente codice IBAN: IT11S010050460000000200002 intestato a “Azienda Siciliana Trasporti – Via Caduti Senza Croce n.28 Palermo” – casuale : Titolo Trasporto Gratuito L.R. 68/81;
- N.1 Foto formato tessera.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci a norma del successivo art. 76, e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- che tutti i dati contenuti nella presente sono rispondenti a verità;
- che la percentuale della gradualità e/o la categoria di invalidità, non è inferiore al 67%.

Vizzini,.....

FIRMA

Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000).

L'istanza deve essere presentata entro il termine perentorio del 13 Novembre 2023.