



COMUNE DI ZAFFERANA ETNEA

(Città Metropolitana di Catania)

SETTORE I

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

AVVISO PUBBLICO

**RILASCIO TESSERA DI LIBERA CIRCOLAZIONE SUI MEZZI
EXTRAURBANI DELL' A.S.T. ANNO 2026/2027 PER I SOGGETTI CON
DISABILITA' (ART. 21 L.R.68/1981).**

RENDE NOTO

I soggetti con disabilità residenti nel Comune di Zafferana Etnea , che si trovano nelle condizioni previste dall'art. 21 della L.R. n. 68/81, come modificato dall'art. 2 della L.R. 9/92, in possesso di certificazione di invalidità per almeno 67% o equiparati(*), **I moduli** per le domande possono essere ritirati presso lo Sportello dei Servizi Sociali, in via Garibaldi,317 (lunedì e mercoledì, dalle ore 09.00 alle ore 12.00 o Giovedì pomeriggio dalle ore 16.00 alle ore 18.00) o scaricato dal sito web del Comune al seguente indirizzo: (www.comune-zafferana-etnea.ct.it)

I termini di presentazione scadono entro Mercoledì 26 novembre 2025

Non si terranno in considerazione le istanze pervenute oltre il termine perentorio di scadenza, nonché tutte le istanze che al momento della presentazione, risultassero incomplete.

ALLA DOMANDA DOVRANNO ESSERE ALLEGATE:

- . copia del certificato attestante l'invalidità;
- . copia del certificato attestante lo status di soggetto con disabilità ai sensi della L.104/92;
- . copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- . 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:
IT11S0100504600000000200002 intestato a “Azienda Siciliana Trasporti – Via Caduti Senza Croce n.28 Palermo” – casuale : Titolo Trasporto Gratuito L.R. 68/81;
Se la richiesta è fatta anche per l'accompagnatore, occorre allegare la documentazione attestante tale diritto.

() sono equiparati agli invalidi civili: non vedenti civili affetti da cecità assoluta o con residuo visivo non superiore ad 1/10 in entrambi gli occhi con eventuale correzione; invalidi del lavoro dal 34% ex T.U. 1124/65; invalidi per servizio e di guerra con disabilità ascritte dalla 1° alla 4° categoria previste dalle norme; non udenti congeniti o divenuti tali prima dell'apprendimento della lingua parlata.*

**L'Assessore ai Servizi Sociali
(F.to Nunzia Pappalardo)**

**Il Sindaco
(F.to Avv. Salvatore Russo)**

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI
ZAFFERANA ETNEA

E p.c. AL SINDACO

_ sottoscritt _ nat _ a _
il _ e residente in via _ n° _
telefono _

chiede alla S.V. il rinnovo della tessera di libera circolazione A.S.T. per invalidi per l'anno 2026/2027 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:IT11S0100504600000000200002 intestato a “Azienda Siciliana Trasporti – Via Caduti Senza Croce n.28 Palermo” – casuale : Titolo Trasporto Gratuito L.R. 68/81;

D I C H I A R A

Sotto la propria responsabilità , consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazione mendace , ai sensi dell'art. 26 della legge n° 15/68 e successive modifiche :

- che tutti i dati contenuti nella presente , sono rispondenti a verità ;
- che la percentuale o la categoria d'invalidità , a tutt'oggi è rimasta invariata.

Zafferana Etnea , _____

Con Osservanza

Autorizzazione ai sensi Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196

Il/La sottoscritto/a _____ acquisite le informazioni di cui all'art.13 del D.lgs 196/2003, conferisce il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali e sensibili, ai fini della realizzazione degli interventi di cui alla presente prestazione.

Firma _____