



COMUNE DI ZAFFERANA ETNEA

(Città Metropolitana di Catania)

SETTORE I

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

AVVISO PUBBLICO

RILASCIO TESSERA DI LIBERA CIRCOLAZIONE

SUI MEZZI DELL'A.S.T. PER GLI ANZIANI

ANNO 2024

(ART. 16 L.R. 87/81 – ART.5 L.R.14/86)

RENDE NOTO

Che possono presentare istanza per il rilascio/rinnovo della tessera individuale di libera circolazione sui mezzi dell'A.S.T., valevole per l'**anno 2024**, gli anziani in possesso dei seguenti requisiti:

1. Residenza nel Comune di Zafferana Etnea
2. Et : non inferiore ai 55 anni per le donne, non inferiori ad anni 60 per gli uomini
3. Reddito: non superiore ad **€ 9.808,80** se unico componente il nucleo familiare ad **€ 19.617,60** se facente parte di un nucleo familiare con due o pi  componenti.

Gli interessati possono presentare idonea istanza all'ufficio protocollo del Comune, entro il **27/09/2023**, allegando alla stessa i seguenti documenti:

- 1) **Copia dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica (I.S.E.) in corso di validit **
- 2) **Copia del documento di riconoscimento**

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali del Comune in Via Garibaldi,317 tel. 095/7081975 .

Il modello dell'istanza   scaricabile al seguente indirizzo (www.comune-zafferana-etnea.ct.it) ed   disponibile presso il suddetto ufficio.

Le istanze fuori termine e incomplete non saranno prese in considerazione.

Si precisa, inoltre, che il rilascio della tessera di libera circolazione   a cura e responsabilit  dell'A.S.T., sulla base delle risorse finanziarie della Regione Sicilia.

L'Assessore ai Servizi Sociali
(F.to Avv. Concetta Coco)

Il Sindaco
(F.to Avv. Salvatore Russo)

ALL' UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI
ZAFFERANA ETNEA

E p. c. AL SINDACO

OGGETTO: TRASPORTO GRATUITO ANZIANI - ANNO 2024 .

__ l __ sottoscritt __ nat a __ il

e domiciliat __ e residente in Zafferana Etnea Via __ n° __ , ai sensi della L.R. 6

maggio 1981 , n° 87 e 25 marzo 1986 , n° 14

Tel. _____

CH I E D E

Il rilascio della tessera di libera circolazione per anziani ai sensi delle citate leggi , rilasciate dall'AST per il servizio di trasporto extraurbano per l'anno 2024 .

A tal proposito dichiara :

- di essere residente nel Comune di Zafferana Etnea ;
- di età non inferiore ai 55 anni (per le donne) ;
- di età non inferiore ai 60 anni (per gli uomini) ;
- che il proprio nucleo familiare è così composto :

N°	Cognome	Nome	Luogo	Data nascita	Relaz.parent.

- che il proprio nucleo familiare nella totalità dei suoi componenti ha una condizione economica riferita all'ISE in corso di validità pari a €. _____ .

Alla presente allega:

- Nuova attestazione ISE anno 2023 , relativa al reddito anno 2021 riferito a tutti i componenti del nucleo familiare ;
- Fotocopia di valido documento di riconoscimento.
- **Dichiara altresì di essere consapevole che il rilascio delle suddette tessere da parte dell'AST rimane subordinata alla previsione del relativo finanziamento regionale.**

Zafferana Etnea, li _____

FIRMA

**INFORMATIVA PRIVACY (ART.13 DEL D. Lgs 30 giugno 2003, n.196 DGPR 679/2016)
Codice in materia di protezione dei personali**

Il Sig./Sig.ra _____, consapevole che le informazioni fornite con la presente istanza sono necessarie all'espletamento delle finalità istituzionali ad essa connesse, autorizza ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento DGPR 679/2016, il trattamento dei dati, rilasciati esclusivamente per l'espletamento delle procedure di cui alla presente richiesta. I dati verranno trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati, finalizzati all'espletamento della procedura. L'interessato può far valere nei confronti dell'Amministrazione i diritti di cui all'art.7 esercitati ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del DGPR 679/2016.