

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 2025/2026 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 \_\_\_\_\_