



COMUNE DI PAGLIARA

Città Metropolitana di Messina

cap. 98020 Via R. Margherita, 92 Tel. 0942 737168

E Mail: servizisociali@comune.pagliara.me.it Codice Fiscale 00414810838

Al Signor Sindaco

del Comune di Pagliara

Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: Rilascio tessera di libera circolazione urbana ed extraurbana sui mezzi A.S.T. (Azienda siciliana trasporti SPA) per soggetti portatori di handicap (Art. 21 Legge regionale 68/81 e art. 2 della Legge regionale 9/92) con invalidità non inferiore al 67% o equiparati – ANNO 2025.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,
residente in Pagliara, Via _____ n. _____, tel. _____, mail _____,

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro, in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi degli ARTT. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

CHIEDE

il rilascio della tessera gratuita di libera circolazione su mezzi di trasporto A.S.T. con validità per l'anno 2025 ai sensi della legge regionale 68/81 e s.m.i. .

A tal fine allega:

- n. 1 foto formato tessera;
- copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia estratto del verbale della visita collegiale dalla quale risulti una invalidità espressa in percentuale non inferiore alla soglia minima prevista dalla legge (67%);
- Ricevuta di versamento di euro 3,38 della BNL (BANCA NAZIONALE DEL LAVORO) su c/c n° 00200002 intestato "Azienda Siciliana Trasporti, o ricevuta di bonifico bancario di euro 3,38 sul seguente IBAN: IT11S0100504600000000200002, o ricevuta di pagamento vaglia postale di euro 3,38 intestato "Azienda Siciliana Trasporti - via Caduti Senza Croce n° 28 Palermo;

Se la richiesta è fatta anche per l'accompagnatore:

- copia del documento rilasciato dall' autorità competente da cui risulti il diritto all' accompagnatore;
- n.1 foto formato tessera dell'accompagnatore;
- copia documento di riconoscimento in corso di validità dell'accompagnatore;

Dichiara di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi della legge 196/03, dell'art. 13 Reg. UE 2016/679 e del D. Lgs 101/2018.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che l'erogazione del beneficio è subordinata allo stanziamento dei relativi fondi da parte della Regione Siciliana.

Pagliara, _____

FIRMA
