

Al Sig. Sindaco
del Comune di Rodi Milici (Me)

Il/La sottoscritt _____ nat a _____
il _____ e residente in Rodi Milici (Me), Via _____
n. _____ cell. _____

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 75 e ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 21 L.R. N. 68/81, pertanto

CHIEDE

il rilascio/ rinnovo della tessera di libera circolazione per "Portatori di Handicap" per l'anno 2027 e quindi di potere fruire gratuitamente dei servizi di trasporto extraurbano gestiti dall'Azienda Siciliana Trasporti (AST) ai sensi della L.R. 68/81.

Eventuale diritto o meno all'accompagnatore:

Sig. _____ nat a _____ il
_____ e residente a _____ in

Via _____ n° _____

Dichiara, inoltre, che il proprio documento di riconoscimento è il seguente:

C.I. N° _____ rilasciata dal _____ in data _____.

A tale fine allega alla presente:

- Certificato di invalidità con percentuale non inferiore a 67%;
- Copia documento di riconoscimento;
- Ricevuta del versamento bancario di € 3,38 a favore di: Azienda Siciliana Trasporti S.P.A. Banca Nazionale del Lavoro SPA - Coordinate IT11S0100504600000000200002;
- Copia autenticata del decreto della Prefettura, nel caso di diritto all'accompagnatore.

Rodi Milici, _____

Firma del Richiedente
