

COMUNE DI VILAFRATI

(Città Metropolitana di Palermo)

I° Settore

Servizio 5

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
VILAFRATI

**OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO GRATUITO
DIVERSAMENTE ABILI L.R 68/81 - ANNO _____**

___ I ___ sottoscritt _____

trovandosi nelle condizioni previste dalla L.R. n. 68/81, e successive modifiche ed integrazioni chiede, la concessione della carta di circolazione con validità annuale per fruire gratuitamente dei servizi di trasporto extraurbano gestiti dall'AST. Essendo a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di essere nat....a.....il.....di essere residente in
Villafrati Vian...

C.F.....Tel.....

- Di essere invalido al _____; con /senza diritto all'accompagnatore, come si evince dalla copia del verbale di visita collegiale allegata alla presente richiesta.

A tal proposito

CHIEDE

Alla S.V. il rilascio delle tessere di cui in oggetto

Si allegano

- Copia del verbale di visita collegiale, dal quale si evince la percentuale di invalidità riconosciuta, nonché dell'eventuale diritto o meno all'accompagnatore.
- Ricevuta di versamento del vaglia intestato all'AST. Sul c/c n.0020000 di € 3.39 – Banca Nazionale del Lavoro intestato a: A.S.T. via Caduti senza Croce n. 28 Palermo;
- copia documento di identità
- 1 fototessera.

Villafrati.....

IL RICHIEDENTE

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE (ai sensi del D.lgs.n.196/03)

I dati personali acquisiti :

- Sono raccolti dal Comune di Villafrati ed utilizzati anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni sociali agevolate.

FIRMA