

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
GIARDINI NAXOS**

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 2027.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____ 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:

Dichiara

- di essere residente a Giardini Naxos in via _____ n. _____

tel. _____ e-mail: _____;

- di essere:

- invalido al _____;

_____ con diritto all' accompagnatore, come si evince dalla copia del verbale di visita collegiale allegato alla presente richiesta o da altro documento equipollente;

_____ senza diritto all' accompagnatore;

e che quindi ha i requisiti per poter accedere ai benefici di cui all' oggetto.

Dichiara altresì 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 di essere a conoscenza che L' EROGAZIONE DEL BENEFICIO È SUBORDINATA ALLO STANZIAMENTO DEI RELATIVI FONDI DA PARTE DELLA REGIONE SICILIANA.

Dichiara che le copie dei documenti allegati alla presente sono conformi agli originali.

Il /la sottoscritto/a _____, 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 dichiara altresì che permangono a tutt' oggi i requisiti di ammissibilità così come descritti dai documenti allegati.

Allega:

- Copia estratto del verbale della visita collegiale dalla quale risulti una invalidità espressa in percentuale non inferiore alla soglia minima prevista dalla legge (67%) o documenti equipollenti;
- 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;
- copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Quietanza di versamento di € 3,40 sul c/c n. 00200002 intestato "Azienda Siciliana Trasporti-Palermo" Via Caduti senza Croce, 28 ed intrattenuto presso la Banca Nazionale del Lavoro di Palermo (4700) - IBAN: IT 11 S010 0504 6000 0000 0200 002.

Giardini Naxos lì, _____

FIRMA
