

AL SIG. SINDACO DEL
COMUNE DI CARINI

**OGGETTO : RICHIESTA RILASCIO TESSERA DI LIBERA CIRCOLAZIONE
TRASPORTO A.S.T. ANZIANI ANNO 2027**

_____l_____ sottoscritt_____ nat_____
a _____ il _____ e residente a _____
Via _____ n. _____, telefono _____

CHIEDE

Ai sensi delle LL.RR. 87/81 e 14/86 il rilascio delle tessere di libera circolazione sui mezzi extraurbani
AST per l'anno 2027.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e
consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art.75/76 del D.p.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Carini in Via _____ n. _____
che il proprio nucleo familiare oltre al sottoscritto, è composto come segue :

COGNOME E NOME	LUOGO DATA DI NACITA	RAPP. PARENTELA

- di essere a conoscenza che il rilascio sarà subordinato allo stanziamento della Regione Siciliana.
Allega alla presente:

- Fotocopia Attestazione ISEE aggiornato alla normativa vigente in materia;
- N. 1 foto recente al momento del ritiro della tessera;
- Fotocopia documento d'identità in corso di validità

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. Del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati
(RGPD-UE 2016/679), si informa, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti
informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione
viene resa.

Carini li _____

FIRMA
