

Richiesta rilascio tessera libera circolazione AST invalidi

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ e

residente _____ Via _____ n° _____

Tel. _____ con grado di invalidità non inferiore al 67%.

A tal fine sotto la propria responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia,

CHIEDE

Il rilascio della tessera di libera circolazione del servizio extraurbano gestito dall'Azienda Siciliana Trasporti, per portatori di handicap, anno 2018.

Allega alla presente:

- copia del verbale della commissione medica attestante il riconoscimento dell'invalidità civile;
- ricevuta del versamento di € 3,38, a mezzo bonifico bancario sul cc. n. 000000200002 ABI 01005 CAB 04600 CIN S codice IBAN: IT 11 S01005 della Banca Nazionale del Lavoro di Palermo intestato a: Azienda Siciliana Trasporti – Palermo - ovvero pagamento vaglia postale di € 3,38, intestato all'AST, Azienda Siciliana Trasporti, via Caduti Senza Croce n. 28, 90146 Palermo;
- Fotocopia di documento di riconoscimento;
- N. 1 Foto formato tessera.

Valdina, _____

FIRMA
