

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
CATANIA**

(1°) ...L ..SOTTOSCRITTNAT.....

A..... IL.....TEL.....

RESIDENTE A CATANIA IN VIA.....N.°.....

C H I E D E

ALLA S. V. AI SENSI DELL'ART. 21 DELLA L.R. N° 68 DEL 18/04/81, IL RILASCIO DELLA TESSERA DI LIBERA CIRCOLAZIONE SUGLI AUTOSERVIZI DI LINEA GESTITI DALL' AZIENDA SICILIANA TRASPORTI.

A TALE SCOPO ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- A) **N° 2 COPIE LEGGIBILI DELL'ULTIMO VERBALE DI VISITA COLLEGIALE COMPROVANTE L'INVALIDITA' O CERTIFICAZIONE RILASCIATA DALLA A.S.P., ATTESTANTE CHE IL RICHIEDENTE E' PORTATORE DI HANDICAP AI SENSI DELLA L.R. N° 68/81, SPECIFICANTE COMUNQUE LA PERCENTUALE D'INVALIDITA';**
- B) N° 1 FOTO **RECENTE** FORMATO TESSERA DELLA MISURA DI cm 3,00 (LA) x cm 4,00 (H) ;
- C) **RICEVUTA ORIGINALE + 2 FOTOCOPIE** DEL VERSAMENTO BANCARIO DELLA SOMMA DI **€ 3,38** ACCREDITATO SUL C/C n.° 200002 - ABI 01005 - CAB 04600 - CIN S (**B.N.L**) INTESTATO A: AZIENDA SICILIANA TRASPORTI S.P.A - PALERMO - (CAUSALE: DIRITTI PER RILASCIO TESSERA ABBONAMENTO DISABILI); (2°)
- D) FOTOCOPIA FRONTERETRO DELLA CARTA D'IDENTITA'.

D I C H I A R A

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE, AI SENSI DELL'ART. 26 DELLA LEGGE N° 15/68 E SUCCESSIVE MODIFICHE:

- CHE TUTTI I DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE, SONO RISPONDENTI A VERITA';
- CHE LA PERCENTUALE O LA CATEGORIA D'INVALIDITA', A TUTT'OGGI, E' RIMASTA INVARIATA.

CON OSSERVANZA

CATANIA.....

(1°) SCRIVERE IN MANIERA CHIARA E LEGGIBILE, PREFERIBILMENTE IN STAMPATELLO.

(2°) UNA DELLE DUE COPIE DEL VERSAMENTO BANCARIO DOVRA' ESSERE CONSERVATA ED ALL'OCCORRENZA ESIBITA DALL'UTENTE, NEL CASO DI INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ISTANZA, ED AL MOMENTO DEL RITIRO DELLA NUOVA TESSERA.

* **SE CON ACCOMPAGNATORE, BARRARE LA CASELLA**