



COMUNE DI TREMESTIERI ETNEO
CITTA' METROPOLITANA DI CATANIA

Al Comune di Tremestieri Etneo
3^Dir. Servizi alla Persona
Servizio Sociale di Prossimità

Oggetto: L.R. n. 68 del 18/04/1981 – Richiesta fruizione del servizio di trasporto gratuito linee
AST rivolto a soggetti con disabilità.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ residente in Tremestieri
Etneo via _____ n _____ tel. _____ quale soggetto con
disabilità al _____ %,

CHIEDE

il rilascio della tessera di libera circolazione a favore dei soggetti con disabilità per usufruire del
trasporto gratuito linee AST per **l'anno 2027.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e civili in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, ai
sensi del DPR 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità, di trovarsi nelle condizioni
previste dalla legge in oggetto.

Si allega:

- Ricevuta di versamento di €3,38 sul c/c bancario n.200002 ABI01005 CAB04600 Cin S in-
testato a AST – Banca Nazionale del Lavoro S.p.A. Area Sicilia;
- Fotocopia del verbale di invalidità L.104/92 da dove si evinca il grado;
- Fotocopia Carta di Identità.

Con Osservanza

Tremestieri Etneo _____

FIRMA
