

OGGETTO: RICHIESTA TESSERA A.S.T.

__l__ sottoscritt _____
nat__ a _____ il _____ residente in Termini Imerese
Via _____ tel. _____, C.F. _____

C H I E D E

Il rilascio della tessera di libera circolazione per i mezzi di trasporto extraurbani gestiti dall'Azienda Siciliana Trasporti ai sensi dell'art. 21 della l. r. n. 68 del 18.04.1981.

A tal fine allega i seguenti documenti:

- ❖ Certificato rilasciato dalla Commissione Medica attestante la condizione di portatore di handicap;
- ❖ N. 1 fotografia di data recente formato tessera;
- ❖ Fotocopia della ricevuta di versamento di €. 3,38 sul c/c intestato a: "Azienda Siciliana Trasporti Palermo" presso BNL (Banca Nazionale del Lavoro) sede di Palermo, codice IBAN: IT11S0100504600000000200002.
- ❖ Certificato rilasciato dalla Prefettura di Palermo competente per territorio (**solo nel caso di diritto all'accompagnatore**)
- ❖ fotocopia di idoneo documento di identità.-

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. n. 445 DEL 28.12.2000 ARTT. 46 E 47)

Il sottoscritto, ai fini del rilascio della predetta tessera, dichiara:

di essere residente a Termini Imerese in Via _____ n. _____

Data, _____

FIRMA (1) (2)

- (1) La dichiarazione deve essere resa dinanzi ad un Pubblico Ufficiale incaricato. Nel caso la stessa non venga resa con le suddette modalità dovrà essere allegata copia di idoneo documento di identità (artt.46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000).
- (2) Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000).