

Al Sig. Sindaco del Comune di Siracusa

Io sottoscritto

nato a il .../ .../

Residenza: n. lett. ...

CITTA' CAP PROV. TEL.

Chiede

Alla S.V. per l'anno 201_ / 201_, la tessera di circolazione AST per il trasporto urbano ed extraurbano ai sensi della L.R. n°68/81 – L.R. 22/86.

Dichiara

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n°445/2000

- Di essere nato/a a _____ il _____
- Di essere cittadino/a comunitario / extracomunitario
- Di essere residente nel Comune di Siracusa in via _____ n. ____
- Che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	RAPP.PARENTELA

- Che autorizza/non autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della L. 675/96
- Di comunicare tempestivamente dal suo verificarsi il venir meno anche di una sola delle condizioni qui dichiarate per l'erogazione del servizio

• Siracusa li _____ Con osservanza _____

Allega:

- 1) Versamento di €3,38 con Vaglia Postale intestato all'AST S.p.a. di Palermo - via Caduti Senza Croce n. 28, 90146 Palermo; oppure sul c/c n. IT11S010050460000000200002 intestato alla Banca Nazionale del Lavoro di Palermo;
- 2) Attestato di invalidità rilasciato dal medico Provinciale o dall'ASL circa le qualità di soggetto portatore di Handicap con riduzione della capacità non inferiore al 74% a far data dal 10/03/1992 e del 67% per il periodo antecedente;
- 3) N.° __ Fotografie formato tessera;
- 4) Copia autenticata del decreto della Prefettura, nel caso di diritto all'accompagnatore, corredata di n°. 2 Fotografie formato tessera dello stesso.