

Al Signor Sindaco del
Comune di Palazzolo Acreide

Il sottoscritto.....nato a.....
Il.....e residente a Palazzolo Acreide in Via.....
..... Tel.....

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 21 della L.R. 18/04/1981 n. 68, il rilascio della tessera di libera circolazione AST per il trasporto extraurbano, per l'anno
Fa presente di essere riconosciuto **INVALIDO CIVILE** dalla Commissione Provinciale il.....

Palazzolo Acreide.....

Firma

.....

Allega:

- Versamento di € 3,38
- Attestato di invalidità rilasciato dal Medico provinciale o dall'ASL circa la qualità di soggetto di 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
- Autocertificazione

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
residente a Palazzolo Acreide in Via _____ N° _____, sotto la propria personale
responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n° 445, consapevole che chiunque rilascia
dichiarazioni mendaci e non conformi al vero incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 e nella
perdita dei benefici ai sensi dell'art. 75 della medesima norma.

DICHIARA

ai fini del rilascio della Carta di Circolazione A.S.T., (L. R. n° 68/81) che la fotocopia del verbale
d'invalidità è conforme all'originale.

Palazzolo Acreide, li _____

Firma _____

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione
qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto
al ricevimento o nel caso in cui la dichiarazione sia
presentata unitamente a copia fotostatica (anche non
autenticata) di un documento di identità del
sottoscrittore (art. 38 D.P.R. del 28/12/2002 n. 445).