



COMUNE DI MEZZOJUSO

(Citta' Metropolitana di Palermo)

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

VISTO L'ART.5 DELLA L .R .N. 14 DEL 25/03/1986;
VISTO L'ART.16 DELLA L .R .N.87 DEL 06/05/1981;
VISTA LA CIRCOLARE ASSESSORIALE N. 8 DEL 27/06/1996;
VISTO IL D.L. N109/98 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI;
VISTO IL DECRETO ASSESSORIALE N.867/S7 DEL 15/04/2003.

RENDE NOTO

che le richieste dei soggetti invalidi per il rilascio delle tessere AST. per l'ann0 2021/2022 si presentano presso l'ufficio servizi sociali dal 19/10/2020 al 19/11/2020 dalle ore 9.30 alle 12,30 escluso il sabato. per avere diritto al rilascio della tessera di libera circolazione AST. invalidi valida su tutti i servizi extraurbani e' necessaria la certificazione attestante un'invalidità non inferiore al 67%

Le istanze dovranno essere redatte esclusivamente su appositi moduli pubblicati sul sito istituzionale.

Alla richiesta dovranno essere allegati seguenti documenti:

- 1) fotocopia del certificato d'invalidità
- 2) fotocopia carta d'identità
- 3) ricevuta del versamento di € 3,38 sul c/c n. 00200002 intestato all'AST di Palermo.

La fotografia formato tessera, dovrà essere presentata al momento della consegna del tesserino.

A causa dell'emergenza covid – 19 le domande dovranno essere esclusivamente inoltrate per via pec al seguente indirizzo: comunemezzojuso@pec.it

IL RESPONSABILE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO

F.to Dott. Sebastiano Piraino

**AL COMMISSIONE STRAORDINARIA DEL COMUNE
DI MEZZOJUSO**

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente a Mezzojuso in Via _____ n _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art.21 della L.R. n. 68 del 18/04/1981 il rilascio della tessera di libera circolazione AST. In favore dei portatori di Handicap per l'anno 2020.

A tal fine, sempre a pena di esclusione dal procedimento di concessione della suddetta tessera, ai sensi degli artt. 2 e 4 della legge 04/01/1968, n. 15 modificato dall'art. 3 comma 10 della legge 15/05/1997 n127 consapevole in caso di mendacio, a mente dell'art. 26 della stessa legge.

DICHIARA

1. di essere residente nel Comune di Mezzojuso;
2. di mantenere la condizione di invalido civile con punteggio non inferiore al 67%

Dichiaro di essere informato ,ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Alla presente richiesta si allega:

- Fotocopia del certificato di invalidità
- Fotocopia della carta d'identità.
- Ricevuta del versamento di € 3.43 accreditando l'importo sul c/c n.200002 ABI 01005 CAB04600 CIN S IBAN IT 11S 010050460000000020002 intestato all'AST di Palermo BNL sedi di Palermo.

LF _____

IL RICHIEDENTE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il giorno _____
residente a _____ in via _____ n. _____ provincia
_____ documento n. _____ rilasciato da _____, C.F.
_____, consapevole delle sanzioni civili e penali previste dall'art. 76, DPR n.
445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente
conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75,
DPR n. 445/2000

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, di non avere avuto applicato con provvedimento definitivo una delle
misure di prevenzione previste dal libro I, titolo I, capo II del D.Lgs 159/2011 e succ.mod.e integr.
Nonché l'assenza di condanna con sentenza definitiva o, ancorchè non definitiva, confermata in
gradi di appello, per il delitto di cui all'articolo 416 bis del cp o per uno dei delitti di cui all'articolo
51, comma 3-bis, del codice di procedura penale nei propri confronti o nei confronti di coniuge
convivente o ascendenti discendenti parenti e affini sino al secondo grado.

Mezzojuso li, _____

Firma