



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'anno 2023 si presentano presso l'ufficio servizi sociali dal 10/10/2022 al 10/11/2022 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 € 3,43 sul c/c n. 00200002 intestato all'AST di Palermo.

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

AL SIGNOR SINDACO 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 2023.

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 de31 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.

LI' _____

IL RICHIEDENTE