



COMUNE DI SANTA CROCE CAMERINA
Libero Consorzio Comunale di Ragusa

IV° DIPARTIMENTO
SERVIZI SOCIALI, SCOLASTICI E CULTURALI

AVVISO

“TESSERA A.S.T. DISABILI ANNO 2021 (LL. RR. 68/81 E 16/88)”.

Si comunica che **dal 12 ottobre e fino al 08 novembre 2020** i cittadini residenti, in possesso dei sotto elencati requisiti, possono richiedere il rilascio della Tessera Ast Disabili, per 1° anno 2021.

Requisiti :

- Copia estratto del verbale della visita collegiale dalla quale risulti una invalidità espressa in percentuale non inferiore alla soglia minima prevista dalla legge (67%);
- Residenza nel Comune di S. Croce Camerina.

Documentazione da allegare :

- Ricevuta del versamento di €. 3,39 prescritto per Legge (in originale) a mezzo bonifico bancario intestato a: AST di Palermo, Banca Nazionale del Lavoro di Palermo;
- Fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità, e codice fiscale.
- Fotocopia del verbale d'invalidità.
- N. 1 foto formato tessera.

Per ogni informazione rivolgersi al IV Dipartimento Servizi Sociali ,Scolastici e Culturali nei giorni di ricevimento dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle 12.30.

La domanda va presentata su apposita istanza da scaricare dal sito del Comune di Santa Croce Camerina.

Santa Croce Camerina, 12 OTT. 2020

Il Responsabile del IV Dipartimento
(Dott.ssa Antonella Gulino)



IL SINDACO
(Dott. Giovanni Barone)

All'Azienda Siciliana Trasporti S.P.A
Direzione Generale
Via Caduti Senza Croce ,28
90146 Palermo

Per il tramite del Sig. Sindaco
del Comune di Santa Croce Camerina

Oggetto: Rilascio Tessera di circolazione gratuita AST per soggetti portatori di handicap , anno 2021.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ e residente nel comune di Santa Croce Camerina in via _____

_____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

Il rilascio della tessera di libera circolazione gratuita per i soggetti portatori di handicap, per l'anno 2021 , sui servizi urbani ed extraurbani gestiti dall'AST di cui alle LL.RR. n. 68/91 e n. 16/88.

Il/la sottoscritta consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione precedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

A tal fine si allega:

- N. 1 foto formato tessera;
- -Certificato di invalidità rilasciato dalla Commissione medica dell'A.U.S.L competente o dal medico provinciale;
- Versamento di € 3,39 intestato a:Azienda Siciliana Trasporti Sede di Palermo - Agenzia Banca Nazionale del Lavoro di Palermo- IBAN:IT 11 S 0100504600000000200002
- Fotocopia di valido documento di riconoscimento e codice fiscale.

FIRMA

Informativa Privacy

Il/la sottoscritta dichiara di essere informato/a , ai sensi del D.lgs 196/03, recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, che i dati forniti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

S.Croce Camerina, _____

FIRMA