

**OGGETTO: Richiesta rilascio tessera di libera circolazione A.S.T. per anziani – Anno 2023.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a Ciminna in

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel/Cell \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**ai sensi dell'art. 16 della L.R. n. 87/81 e successive modifiche ed integrazioni, il rilascio delle tessere di libera circolazione A.S.T. per anziani, per l'anno 2023, per il servizio di trasporto extraurbano.**

A tal fine, dichiara sotto la propria esclusiva responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445:

1. Di essere residente all'indirizzo riportato;
2. Di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 16 della L.R. 6/5/1981, n. 87 e successive modifiche e integrazioni;
3. Di appartenere a nucleo composto come segue:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela

**Allega alla presente:**

- Attestazione ISE in corso di validità ai sensi della normativa vigente;
- Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- N. 1 foto formato tessera (recente)

**Dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30/6/2003, n. 196, di autorizzare gli uffici in indirizzo al trattamento dei propri dati personali, per le sole finalità di cui alla presente istanza.**

**CIMINNA** \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_