

OGGETTO: Richiesta tessera trasporto gratuito A.S.T. in favore di soggetti disabili.
Anno 2021/2022.

_____ I _____ sottoscritt _____
Nat _____ a _____ il _____ residente a Scicli in via
_____ n. _____
tel. _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 21 della L. R. 68 del 18-4-1981 e successive modifiche ed integrazioni, il rilascio della tessera gratuita di libera circolazione sugli autoservizi di linea gestiti dall'Azienda Siciliana Trasporti, essendo invalido al _____ % con / senza diritto all'accompagnatore

A tal fine allega:

- Copia documento d'identità in corso di validità;
- N. 1 fotografia formato tessera;
- Copia del verbale di visita medico collegiale attestante la percentuale di invalidità nonché il diritto **all'accompagnatore**;
- Ricevuta di versamento della somma di € 3,38, intestato all'Azienda Siciliana Trasporti di Palermo effettuato tramite **Vaglia Postale** o sul c.c. **n.200002-ABI01005 CAB04600 CIN S.- IBAN:IT11S100504600000000200002** ed intrattenuto presso la Banca Nazionale del Lavoro S.P.A. Area Sicilia.

Scicli, li _____

FIRMA

N.B. - Ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n.670/2016, il richiedente dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali a tutte le operazioni e le finalità connesse alla presente istanza.