

**ALLA COMMISSIONE STRAORDINARIA
DEL COMUNE DI
SCICLI**

Oggetto: Rilascio tessera di libera circolazione A.S.T. per servizio trasporto gratuito anziani – ANNO 2016

_ l _ sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____ e residente a Scicli in Via _____

Tel. _____

CHIEDE

Il rilascio della tessera di libera circolazione per poter usufruire gratuitamente del servizio di trasporto A.S.T. previsto dall'art. 16 legge regionale n. 87/81, e successive modifiche ed integrazioni previste dalla legge regionale n. 14/86, per **l'anno 2016**, segnatamente:

☐ Trasporto urbano

☐ Trasporto extraurbano

A tal fine allega:

- Attestazione ISEE (con i nuovi criteri vigenti dall'1/1/2015).
- Fotografia formato tessera.

Scicli, lì

FIRMA

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e potranno essere utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Scicli, lì

FIRMA
