

**Al Signor Sindaco  
del Comune di  
VICARI**

**Oggetto:** Istanza per rilascio tessera di libera circolazione per i soggetti “ Diversamente Abili “.  
Per l'anno 2024/25

Il/L \_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a Vicari in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel./cell. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Il rilascio, per l'anno 2024/25 della tessera di libera circolazione sui mezzi di trasporto urbano e extraurbano, ai sensi della L.R. 68/81

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

### **DICHIARA**

A tal fine, sempre a pena di esclusione, di essere in possesso dei requisiti richiesti.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs 30 giugno 2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

#### **Si allega alla presente:**

- Copia del verbale dal quale si evince la percentuale di invalidità riconosciuta, nonché l'eventuale diritto o meno all'accompagnatore;
- Ricevuta di versamento di €3,38 Banca Nazionale del Lavoro IBAN IT 11S010050460000000200002 intestato all'AST S.p.A. Palermo o di vaglia postale intestato all'AST Via Caduti Senza Croce n. 28 90146 PALERMO;
- Copia documento di riconoscimento;

Vicari, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_