



# COMUNE DI MOTTA SANT' ANASTASIA

PROVINCIA DI CATANIA

*AREA 1^ SERVIZI GENERALI E SOCIALI*  
*Ufficio Servizi Sociali*

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI  
MOTTA S. ANASTASIA**

**OGGETTO: Richiesta Tessera AST anno 2019.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a Motta S.

Anastasia in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Ai sensi della L.R. n. 87/81 e n. 14/86;

## **CHIEDE**

Di poter fruire gratuitamente del servizio di trasporto extraurbano gestito dall' Azienda Siciliana Trasporti.

Sotto la propria personale responsabilità e consapevole del fatto che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate nei suoi confronti, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00 le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia

## **DICHIARA**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

- Di essere residente nel Comune di Motta S. Anastasia;
- Età non inferiore a 55 anni (per le donne);  
Età non inferiore a 60 anni (per gli uomini);
- Che il proprio nucleo familiare nella totalità dei suoi componenti ai sensi delle disposizioni riportate dal Decreto legislativo n. 109/98 e regolamenti attuativi, ha una condizione economica valutata con reddito I.S.E. ad € \_\_\_\_\_.

Allega alla presente:

- Fotocopia attestato I.S.E.E. rilasciata da C.A.A.F. convenzionati, in corso di validità;
- N. 1 Foto formato tessera;
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196, il richiedente dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per tutte le operazioni e le finalità connesse alla presente istanza.

Motta S. Anastasia, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_