

FOTOGRAFIA

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI MODICA

Il sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ e residente a
Modica in Via/C.da _____ n. _____
Tel. _____ C.F. _____

CHIEDE

Alla S.V. il **rilascio** della tessera di libera circolazione per l'anno 2024 ai sensi della L.R. 68/81 art. 21, in quanto in condizione di invalidità, come da allegato verbale rilasciato da

- CON ACCOMPAGNATORE**
 SENZA ACCOMPAGNATORE

A tal fine allega alla presente la seguente documentazione:

1. Certificato di residenza;
2. Attestazione del medico provinciale competente (circa la qualità di soggetto portatore di handicap);
3. **Versamento di € 3,38 con Causale: Richiesta Tessera AST Portatore di Handicap** che si può effettuare con una delle seguenti modalità:
 - Banca Nazionale del Lavoro IBAN – IT11S0100504600000000200002;
 - UNICREDIT BANCA – Agenzia 3 – Modica IBAN – IT81G0200884485000300006180;
 - Vaglia postale intestato a: AST Palermo, Via Caduti senza Croce n. 28;
4. N. 1 foto;
5. Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

Firma del Richiedente

INFORMA AI SENSI DELLE LEGGI 31 DICEMBRE 1996 N. 675 E 30 GIUGNO 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.

Modica li _____

Firma del Richiedente

AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____

residente in Modica Via _____

Tel. _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. del D.P.R. n° 445/200 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n° 445/2000 e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere residente sin dal _____

in (1) _____

(comune di residenza)

(prov.)

in via/piazza _____

Data _____

firma del dichiarante

Ai Sensi dell'art. 2 comma 10 della legge 16/06/1978 n° 191, il sottoscritto funzionario attesta che la suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig./ra _____

identificato su esibizione di _____

n° _____

rilasciata il _____

da _____

L'impiegato addetto