

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. _____

Dichiara di trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 21 L.R. n. 68/81, pertanto

CHIEDE

Alla S.V. il **rinnovo** della tessera di libera circolazione per l'anno 2024 per "Portatori di Handicap" e quindi poter fruire gratuitamente dei servizi di trasporto extraurbani gestiti dall'AST, ai sensi della L.R. 68/81.

- CON ACCOMPAGNATORE**
 SENZA ACCOMPAGNATORE

A tal fine allega alla presente la seguente documentazione:

1. **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;
2. Copia Tessera AST anno precedente;
3. N. 1 foto;
4. 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