

All'Ufficio Servizi Sociali

Comune di T R E C A S T A G N I

Oggetto: Rilascio tesserino AST per l' anno 2021

_ l _ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____ residente in Trecastagni,

via _____ tel. _____

in possesso dei requisiti previsti dalla ex L.R. n.87/81 e successive norme integrative previste dalla L.R. n. 14/86.

C H I E D E

Il rilascio della tessera di libera circolazione sugli automezzi di trasporto pubblico AST per l'anno 2021 .

A tal fine, consapevole delle responsabilità previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni non rispondenti al vero

D I C H I A R A

- di essere a conoscenza che il rilascio del tesserino è subordinato alla previsione della spesa nel bilancio regionale;
- che la composizione e la situazione reddituale del proprio nucleo familiare è quella risultante dalla certificazione I.S.E.E. rilasciata da un C.A.F. in corso di validità

_ l _ sottoscritt_ dichiara di essere consapevole che l'Ente può utilizzare i dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31/12/96 n.675 " tutela della privacy" – art.27).

Trecastagni,li

Firma
