

ALL' AZIENDA SICILIANA TRASPORTI

Tramite il Comune di TRECASTAGNI

PALERMO

Il/La sottoscritto/a _____

nat_ a _____ il _____, residente

in Trecastagni, Via _____, tel. _____

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti previsti dalla L.R. n.68/81 ed in esecuzione alle disposizioni impartite da codesta spett.le Azienda, con la circolare n.5619/RP/ri del 22/3/1993

CHIEDE

Il rilascio della tessera di libera circolazione valida per l'anno 2026.

Allega alla presente:

- *ricevuta di Vaglia Postale dell'importo di € 3,38 intestato a "Azienda Siciliana Trasporti" Direzione Generale Via Caduti S. Croce, n. 28 – 90146 Palermo, per spese di rilascio Tessera libera circolazione Portatori di Handicap, CAUSALE: diritti per rilascio tessera abbonamento disabili;*
- *copia ultimo verbale di visita collegiale comprovante l'invalidità o certificazione definitiva rilasciata dalla A.S.P., attestante che il richiedente è portatore di handicap ai sensi della L.R. n. 68/81, specificante comunque la percentuale d'invalidità o di sentenza successiva a ricorso;*
- *copia documento di riconoscimento*

Nel caso di diritto all'accompagnatore, copia autenticata del certificato rilasciato dalla Prefettura di Catania, concedente tale privilegio.

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE, AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI DI CUI AL D.P.R. N° 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICHE:

- CHE TUTTI I DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE, SONO RISPONDENTI A VERITA.
- CHE LA PERCENTUALE O LA CATEGORIA D'INVALIDITA', A TUTT'OGGI, E' RIMASTA INVARIATA.

Si autorizza il consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) contenuti nel presente modulo ai sensi e per gli effetti del predetto Regolamento.

Trecastagni, li _____

(firma)



COMUNE DI TRECASTAGNI
Città Metropolitana di Catania
Settore Affari Generali ed Istituzionali
Piazza Marconi – 95039 Trecastagni
www.comune.trecastagni.ct.it
Servizio Sociale

AVVISO

TESSERA A.S.T. per UTENTI con DISABILITA'
ANNO 2026
(LL. RR. 68/81 e 16/88)

Si avvisa la cittadinanza che a far data dal 3 NOVEMBRE 2025 e fino al 24 novembre i cittadini residenti in possesso dei requisiti di seguito elencati:

- certificazione del servizio sanitario nazionale attestante invalidità a partire dal 67%
 - residenza nel Comune di Trecastagni
- possono presentare istanza per il rilascio delle tessere di libera circolazione.

Al modulo di richiesta, disponibile anche sul sito istituzionale del Comune www.comune.trecastagni.it vanno allegati i seguenti documenti:

- Ricevuta del versamento di € 3,38 prescritto per legge (in originale) a mezzo bonifico bancario o versamento postale intestato a *“Azienda Siciliana Trasporti” Direzione Generale Via Caduti S. Croce, n. 28 – 90146 Palermo, per spese di rilascio Tessera libera circolazione Portatori di Handicap, CAUSALE: diritti per rilascio tessera abbonamento disabili;*
- Fotocopia documento di riconoscimento e codice fiscale in corso di validità
- Fotocopia del verbale d'invalidità

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali Comunale Telefono: 0957020012/19

Trecastagni lì 03/11/2025

F.to
Il Capo Settore Affari Generali ed Istituzionali
Dott.ssa G. Gabriella Emmanuele