**Oggetto: Richiesta Tessere AST soggetti diversamente abili - L.R. 68/81**

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI ERICE

__l__ sottoscritt__ _____nat__ a_____

il _____, residente in _____Via_____

n°_____, telefono:_____ avendo i requisiti richiesti

dal bando

**CHIEDE**

alla S.V. il rilascio delle tessera gratuita di circolazione AST ai sensi delle leggi regionali vigenti per l'anno 2023.
A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28-12-2000, n.445:

- di essere invalido al _____, con /senza diritto all'accompagnatore, come si evince dalla copia del verbale di visita collegiale allegata alla presente richiesta.

Si allega la seguente documentazione:

- N. 1 foto formato tessera.
- Fotocopia di documento di riconoscimento;
- Copia del verbale di visita collegiale, dal quale si evinca la percentuale di invalidità riconosciuta, nonché dell'eventuale diritto o meno all'accompagnatore.
- Ricevuta di versamento di € 3,38 sul conto corrente n. 00200002 – BANCA NAZIONALE DEL LAVORO- intestato a Azienda Siciliana Trasporti –via Caduti Senza Croce, 28 Palermo.

Erice,_____

Firma

_____