

Al Sig. Sindaco
del Comune di
SAN PIER NICETO

Il / La sottoscritt _____, nat_ a
_____ il _____ e residente in
San Pier Niceto Via _____ n. _____,
Tel. _____, quale Invalido Civile, trovandomi nelle
condizioni previste dall'apposita L.R.,

CHIEDE

Il rilascio della tessera di circolazione sui mezzi di trasporto gestiti
dall'Agenzia Siciliana Trasporti per l'anno 2018.

A tale fine, allega la seguente documentazione:

1. N. 1 fotografia ;
2. Copia certificato attestante l'invalidità, rilasciato dall'apposita
Commissione Provinciale;
3. Ricevuta di versamento di € 3,38 a mezzo vaglia postale ordinario
intestato a: "Agenzia Siciliana Trasporti – Via Caduti Senza Croce,
28 – 90146 Palermo;
4. Copia fotostatica del documento d'identità;
 - Dichiaro, inoltre, di mantenere, per l'anno 2018, i requisiti
previsti dalla legge per fruire del predetto servizio.
 - Dichiaro, infine, di acconsentire al trattamento dei dati
personali come per legge.

San Pier Niceto, li

IL / LA RICHIEDENTE
