

# Richiesta rilascio tessere libera circolazione AST anziani

Al Sig. Sindaco del  
Comune di Cinisi

\_\_\_1\_\_\_ sottoscritt\_\_\_, \_\_\_\_\_, nat\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a Cinisi in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Il rilascio della tessera di libera circolazione sui mezzi extraurbani dell'A.S.T. per anziani per l'anno 2025.

A tal fine, dichiara sotto la propria esclusiva responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28-12-2000, n.445:

1. Di essere residente all'indirizzo sopra riportato;
2. Di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 16 della L.R. 6-5-1981, n. 87 e successive modifiche e integrazioni;
3. Che il proprio nucleo familiare è composto da:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Allega alla presente:

- Dichiarazione sostitutiva I.S.E. in corso di validità;
- Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- N. 1 foto formato tessera.

Cinisi, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA PRIVACY PUBBLICATA SUL SITO DEL COMUNE DI CINISI E DI ACCONSENIRE AL TRATTAMENTO.

FIRMA \_\_\_\_\_