

Al Commissario Straordinario
del Comune di Corleone

OGGETTO: Tessera di libera circolazione per i soggetti portatori di Handicap in base alla L.R. n. 68/81.

Il sottoscritto _____, nato a _____

Il _____ ed ivi residente in Via _____ n. _____

Telefono _____.

CHIEDE

Alla S.V. il rilascio della tessera di libera circolazione prevista per i portatori di handicap in base alla Legge Regionale n. 68 del 18/04/1981.

A tal fine allega alla presente:

- Fotocopia documento di riconoscimento;
- Fotocopia certificato di invalidità rilasciato dalla Commissione per gli invalidi civili;
- Ricevuta versamento a mezzo vaglia postale o versamento conto corrente bancario della " Banca Nazionale del Lavoro".

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali e del proprio nucleo familiare per le predette finalità ex art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Corleone, Lì

Con osservanza

VAGLIA POSTALE € 3,40

ALL'AZIENDA SICILIANA TRASPORTI

VIA CADUTI SENZA CROCE, 28

90144 PALERMO

CONTO CORENTE BANCA NAZIONALE DEL LAVORO

IBAN – IT11S0100504600000000200002