

Trasporto Gratuito Anziani A.S.T. Anno 2026

Al Signor Sindaco
del Comune di Corleone

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente in Corleone nella
Via/C.da _____ n. _____ telefono/cell. _____
titolare di pensione _____ n. _____ cat. _____
Codice Fiscale _____

trovandosi nelle condizioni previste dalle LL.RR. n.87 del 06/05/1981 e n. 14 del 25/03/1986;

CHIEDE

Alla S.V. di essere ammesso a fruire del trasporto gratuito sui servizi extraurbani dell'Azienda Siciliana Trasporti e di avere rilasciata apposita Tessera di Circolazione con validità annuale.

Sotto la propria responsabilità e consapevole del fatto che in caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate nei suoi confronti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Corleone;
- di avere l'età non inferiore ai 60° anni;
- che il proprio nucleo familiare si compone di n. _____ componenti:

Nome e Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela

- Il reddito ammonta ad € _____.

Il richiedente allega:

- D.S.U e I.S.E.E. in corso di validità rilasciata ai sensi della normativa vigente (DPCM n. 159/2013 e ss.mm. ed ii.);
- Fotocopia Documento di Identità in corso di validità;
- Fotocopia del Codice Fiscale;
- n.1 foto tessera.

Corleone lì _____

FIRMA

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati sensibili.

Il/la sottoscritto/a _____ dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del D.lgs.196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.