

Al Signor Sindaco
Comune di Palagonia
P.zza Livatino, 1
95046 Palagonia (CT)

Oggetto: Richiesta di rilascio tessera di abbonamento AST per soggetti portatori di handicap - L.R. 68/81 – Anno 2027/2028.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

Residente a Palagonia in via _____ n. _____ Tel./cell. _____

C.F. _____

Dichiara di trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 21 della L.R. n. 68/81 e pertanto

CHIEDE

Per l'anno 2027/2028 il rilascio della tessera di libera circolazione AST per i portatori di Handicap, ai sensi della Legge Regionale n. 68/81.

Chiede altresì, che tale tessera sia valida per l'autolinea della società AST con sede generale in via Caduti Senza Croce n. 28 – 90146 Palermo, per l'autocorriere che esplica il servizio di trasporto in Sicilia.

SI ALLEGA

- Fotocopia del documento d'identità del richiedente;
- Fotocopia del codice fiscale del richiedente;
- Fotocopia del verbale di visita collegiale rilasciato dalla Commissione Medica Provinciale attestante il grado d'invalidità, non inferiore al 67%;
- Fotocopia del certificato di diritto all'accompagnamento, qualora il richiedente abbia necessità dell'accompagnatore.
- Ricevuta di versamento di €. 3,40 a mezzo vaglia postale intestato all'AST, via Caduti Senza Croce n. 28 – 90146 Palermo.

Palagonia lì _____

FIRMA
