

Al Signor Sindaco del
Comune di Palagonia

Oggetto: Richiesta di rilascio tessera di abbonamento AST anziani – Anno 2027.

__ I __ sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ e _____
nato/a _____ il _____
resident a Palagonia in via _____ n. _____
Tel./cell. _____

Avuto conoscenza del Bando pubblico per l'accesso al servizio di cui in oggetto

CHIED _____

Il rilascio del tesserino di abbonamento Ast Extraurbano per l'anno 2027

DICHIAR _____

ai sensi degli art.li 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445

- Di avere la residenza anagrafica nel Comune di Palagonia
- Che la situazione economica del proprio nucleo familiare è quella indicata nell'allegata attestazione I.S.E.E. riferita all'anno _____
- Che il proprio nucleo familiare convivente è così composto:

N.	COGNOME E NOME	PARENTELA	DATA DI NASCITA
1			
2			
3			
4			
5			

__ sottoscritt_ si impegna__ a segnalare tempestivamente, e comunque, entro 30 gg. dal verificarsi, le variazioni della situazione reddituale dell'intero nucleo familiare che dovesse far venire meno il diritto ad usufruire del beneficio.

__ sottoscritt_ consapevol_ delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000,445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

__ sottoscritt_, ai sensi della L. 675/96, esprim_____ il proprio consenso al trattamento dei dati sopra forniti da parte di questa Pubblica Amministrazione per l'espletamento delle attività istituzionali dell'Ente.

Palagonia li _____

__ DICHIARANT__

Allega alla presente:

- Copia della carta di identità ;
- Una foto formato tessera;
- Dichiarazione Indicatore Situazione Economica (ISEE) di cui al D. Lgs. N. 109/98 circa i redditi ed i patrimoni afferenti il nucleo familiare, rilasciato dai Centri di Assistenza Fiscale.