

**AL SETTORE II- BENESSERE DI COMUNITA', CULTURA E ISTRUZIONE
DEL COMUNE DI SCICLI**

Oggetto: Rilascio tessera di libera circolazione A.S.T. per servizio trasporto gratuito anziani – ANNO 2025

_ l _ sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____ e residente a Scicli in Via _____

Tel. _____

CHIEDE

Il rilascio della tessera di libera circolazione per poter usufruire gratuitamente del servizio di trasporto A.S.T. previsto dall'art. 16 legge regionale n. 87/81, e successive modifiche ed integrazioni previste dalla legge regionale n. 14/86, per **l'anno 2025** segnatamente:

- Trasporto urbano

- Trasporto extraurbano

DICHIARO

Di essere a conoscenza che il rilascio delle tessere di libera circolazione è a cura e responsabilità dell'A.S.T. sulla base delle risorse finanziarie della Regione Siciliana.

A tal fine allega:

- Attestazione ISEE in corso di validità.
- Fotocopia carta di identità in corso di validità.
- Fotografia formato tessera.

Scicli, lì

FIRMA

Ai sensi della normativa vigente il richiedente dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per tutte le operazioni e le finalità connesse alla presente istanza.

Scicli, lì

FIRMA