

RICHIESTA TRASPORTO GRATUITO
ANZIANI
A.S.T. – ANNO 2017

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____ e residente ad Altofonte

Via _____ n° _____

Tel. _____

CHIEDE

Che gli venga rilasciata gratuitamente apposita carta di circolazione annuale del servizio extraurbano gestito dall'Azienda Siciliana Trasporti, ai sensi della Legge Regionale 87/81.

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

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

- di essere residente nel Comune di Altofonte;
- di avere l'età non inferiore ai 55 anni (per le donne);
 di avere l'età non inferiore ai 60 anni (per gli uomini);
- Che il proprio nucleo familiare nella totalità dei suoi componenti ai sensi delle disposizioni riportate dal decreto legislativo n. 109/98 e regolamenti attuativi, con particolare riferimento ai componenti la famiglia anagrafica ed ai soggetti a carico IRPEF come disposto dall'art. 1, D.P.C.M. 4 aprile 2001, n. 242, ha una condizione economica valutata con reddito I.S.E. pari ad €. _____, rilevata da attestazione rilasciata ai sensi del DPCM n 159/2014.

Allega alla presente domanda:

- ◆ Attestazione I.S.E.E. (Indicatore della situazione economica) rilasciata dai C.A.F. convenzionati, rilasciata ai sensi del DPCM n 159/2014;
- ◆ Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196, il richiedente dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per tutte le operazioni e le finalità connesse alla presente istanza.

Altofonte, lì, _____

FIRMA
