



COMUNE DI BOLOGNETTA

Città Metropolitana di Palermo

AFFARI GENERALI E SERVIZI ALLA PERSONA

AVVISO

SERVIZIO TRASPORTO EXTRAURBANO AST INVALIDI PER L'ANNO 2025

Si informa la cittadinanza che dal 21/10/2024 al 21/11/2024, presso l'Ufficio di Servizio Sociale del Comune di Bolognetta, sarà possibile fare richiesta della **Tessera AST Invalidi per l'anno 2025** (L.R. n.18/04/1981, n.68, art.21) nei seguenti giorni di ricevimento:

Lunedì mattina dalle ore 9,30 alle ore 12,30

Mercoledì mattina dalle ore 9,30 alle 12,30

Mercoledì pomeriggio dalle 15,30 alle 17,00

REQUISITI :

- Essere residente nel Comune di Bolognetta;
- Essere in possesso di certificazione di invalidità civile non inferiore al 67%;

DA ALLEGARE ALL'ISTANZA:

Fotocopia del documento di identità;

Fotocopia della certificazione sanitaria da cui risulti il grado di invalidità (NB. Se la richiesta è fatta anche per l'accompagnatore occorre fotocopia del documento da cui risulti il diritto dell'accompagnatore);

Ricevuta di versamento in originale di € 3.38 della BNL (Banca Nazionale del Lavoro) utilizzando le credenziali IBAN IT11S010050460000000200002, intestato "Azienda Siciliana Trasporti", o ricevuta di pagamento vaglia postale di € 3,38 intestato "Azienda Siciliana Trasporti" Via Caduti Senza Croce n. 28 cap 90146 Palermo con causale RICHIESTA TESSERA AST INVALIDI ANNO 2025.

Il modulo di domanda può essere scaricato direttamente dal sito ufficiale del Comune di Bolognetta www.comunebolognetta.pa.it o ritirato presso l'Ufficio Servizio Sociale a cui rivolgersi per informazioni e assistenza.

Il Responsabile Dell' Area
(Dr.ssa Caterina Tantillo)

Al Comune di Bolognetta
Ufficio Servizio Sociale

OGGETTO : Rilascio tessera di libera circolazione gratuita per Invalidi anno 2025.

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____ e residente a
Bolognetta
in Via _____ tel./cell _____

CHIEDE

Il rilascio della tessera di circolazione gratuita per Invalidi per l'anno 2025.

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 28/12/2000, n.445:

- Di essere residente all'indirizzo sopra riportato
- Di essere in possesso dei requisiti di cui all'art 21 della L.R.18/04/1981 n.68;

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di identità;
- Fotocopia del certificato attestante l'invalidità non inferiore al 67%;
- Ricevuta di versamento di € 3,38 intestato "Azienda Siciliana Trasporti";

Dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30/06/2003, n.196, di autorizzare gli uffici in indirizzo al trattamento dei propri dati personali, per le sole finalità di cui alla presente istanza.

FIRMA