

**OGGETTO: TESSERA AST EXTRAURBANA PER I PORTATORI DI HANDICAP  
ANNO 2025**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.S. di voler rilasciare la tessera gratuita AST di libera circolazione extraurbana per portatori di handicap, per l'anno 2025.

Il sottoscritto, a conoscenza di quanto previsto dal DPR n. 445 del 28/12/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Di essere residente a Comiso, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Di essere invalido

- con diritto all'accompagnatore
- senza diritto all'accompagnatore

e che quindi in possesso dei requisiti per poter accedere ai benefici di cui all'oggetto.

**Si allega alla presente:**

- Certificazione attestante l'invalidità (espressa in percentuale non inferiore alla soglia minima prevista per legge 67%) o il certificato di riconoscimento di portatore di handicap ai sensi della legge 104/92;
- Se la richiesta e' fatta anche per l'accompagnatore, copia del documento rilasciato dall'autorità competente da cui risulti il diritto all'accompagnatore;
- Ricevuta del versamento di euro 3,38 (spese per tessera e spedizione) intestata all'AST su cod. IBAN IT11S0100504600000000200002 BNL sede di Palermo;
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, esclusivamente per le finalità di gestione della procedura per la quale vengono rilasciati.

Comiso, li

**IL RICHIEDENTE**

**Scadenza bando 26.11.2024**