

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI
BARCELLONA POZZO DI GOTTO**

Il/La sottoscritt _____

CHIEDE

Il **rilascio – rinnovo** della Tessera di Libera Circolazione A.S.T.per l'anno 2015 Ai sensi della L.R.
18/04/81 n°68 art. 21.

A TAL FINE

**ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità civili e penali
in caso di falsa dichiarazione.**

DICHIARA

a) di nato/a a _____ il _____

b) di essere residente a Barcellona P.G. in Via _____

N. _____ Tel. _____.

Allega la seguente documentazione.

- 1) N° 1 foto formato tessera
- 2) Ricevuta vaglia Postale di € 3,38 – o bonifico
**Codice IBAN IT11S0100504600000000200002 intestato A.S.T. Direzione Generale
Via Caduti Senza Croce, 28 - 90100 Palermo**
- 3) **Certificato medico – sanitario in doppia copia che attesti il grado di invalidità non
inferiore al 67%.**
- 4) Fotocopia documento di riconoscimento.

Barcellona Pozzo di Gotto li _____

(firma)