

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 2024/2025 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 essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

b) di essere residente a Barcellona Pozzo di Gotto 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 - IT11S010050460000000200002**  
**intestato A.S.T. Direzione Generale Via Caduti Senza Croce, 28 - 90100 Palermo**
- 3) Certificato medico – sanitario che attesti il grado di invalidità non inferiore al 67%  
( non necessaria in caso di rinnovo annuale).
- 4) Fotocopia documento di riconoscimento.

Barcellona Pozzo di Gotto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( firma)