

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 2027/2028 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 - IT11S0100504600000000200002**
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)