

Al Signor Sindaco
del Comune di San Vito Lo Capo

OGGETTO: Richiesta di rilascio tessera di abbonamento AST anziani - Anno 2026.

Il/la sottoscritt _____
nat. a _____ prov. di _____ il _____
e residente a San Vito Lo Capo in via _____ tel/
cell. _____ C.F. _____ trovandosi nelle condizioni
previste dalle LL.RR. n°87/81 e n°14/86.

Avuto conoscenza dell'Avviso pubblico per l'accesso al servizio di cui in oggetto

CHIEDE

Il rilascio del tesserino di abbonamento AST Extraurbano per l'anno 2026

DICHIARA

Ai sensi degli art.li 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445

- a) Di essere residente nel Comune di San Vito Lo Capo;
- b) Che la situazione economica del proprio nucleo familiare è quella indicata nell'allegata attestazione I.S.E. riferita all'anno precedente;
- c) Che il proprio nucleo familiare convivente è così composto:

COGNOME E NOME	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Il sottoscritto si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 30 gg. dal verificarsi, le variazioni della situazione reddituale dell'intero nucleo familiare che dovesse far venire meno il diritto ad usufruire del beneficio.

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Il sottoscritto, ai sensi della L. 675/96, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati sopra forniti da parte di questa Pubblica Amministrazione per l'espletamento delle attività Istituzionali dell'Ente.

Si allega:

- _ Foto formato tessera;
- _ Fotocopia di valido documento di riconoscimento (carta d'identità)
- _ Attestazione ISEE in corso di validità.

IL RICHIEDENTE