

AI SIG. SINDACO DEL COMUNE DI MILAZZO  
SERVIZI SOCIALI

**OGGETTO: L.R. N 68\81 Istanza per rilascio tessera libera circolazione AST- INVALIDI  
Anno 2025 servizio extraurbano.**

I sottoscritt \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter fruire per l'anno 2025, della tessera di libera circolazione AST, ai sensi della L.R. n. 68\81.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445\2000.

DICHIARA

- 1) Di essere nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- 2) Di essere residente in Milazzo, via\piazza\ c.da \_\_\_\_\_
- 3) Telefono \_\_\_\_\_
- 4) Di avere un grado di invalidità pari al \_\_\_\_\_ %
- 5) Con accompagnatore
- 6) Senza accompagnatore

\* Segnare la casella che interessa

Allega alla presente i seguenti documenti:

- N 2 Foto formato tessera
- Fotocopia certificato della Commissione medica per l'accertamento degli stati di invalidità civile che attesti il grado di invalidità non inferiore al 67%.
- Ricevuta del versamento di € 3,38 sul conto corrente bancario n° 00200002 ABI 01005 Cab 04600 IBAN IT.11.S.010050460000 000 020 0002 Banca Nazionale del Lavoro intestato all'A.S.T. S.p.A. Gestione Ordinaria Palermo- Via Caduti Senza Croce n° 28 Palermo
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Milazzo li \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_