

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI ROMETTA

I sottoscritt _____ nat a _____ il _____
E residente a Rometta in Via _____ n. _____, essendo Invalido
Civile con riduzione lavorativa del _____;

CHIEDE

Il rilascio del tesserino per il trasporto gratuito poiché risiede in zone servite dall'A.S.T.

Allega la seguente documentazione:

- Fotocopia documento di riconoscimento;
- N. 1 foto formato tessera;
- Fotocopia decreto di Invalidità da cui risulta l'invalidità non inferiore al 67% , Copia del certificato da cui risulta eventuale diritto all'accompagnatore;
- Ricevuta versamento di 3,38 euro della Banca Nazionale Del Lavoro su c/c n. 20000 intestato "Azienda Siciliana Trasporti", o ricevuta di bonifico bancario di euro 3,38 sul seguente IBAN: IT 11S0100504600000000200002, o ricevuta di pagamento vaglia postale di euro 3,38 intestato "Azienda Siciliana Trasporti Via Caduti Senza Croce n. 28 Palermo".

Rometta li _____

Firma _____