



COMUNE DI SAN VITO LO CAPO

Regione Siciliana

-----0000000-----

Servizi Sociali

Prot. n. _____ del _____

VISTE le LL.RR. n. 68/81 e n. 9/92 (Libera circolazione portatori handicap);

AVVISO SI RENDE NOTO

Che possono essere presentate le istanze per il rilascio della tessera individuale di libera circolazione sugli automezzi di trasporto pubblico AST, per l'ANNO 2025 per persone diversamente abili.

Saranno ammessi al beneficio tutti coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- Residenza nel Comune di San Vito Lo Capo;
- Invalidità riconosciuta dalla Commissione medica per l'accertamento degli stati di invalidità civile che attesti il grado di invalidità;

Gli interessati dovranno presentare domanda entro e non oltre il **25 novembre 2024** predisposta su appositi moduli e corredata dai seguenti documenti:

- n.1 fotografia formato tessera;
- fotocopia certificato della Commissione medica per l'accertamento degli stati di invalidità civile che attesti il grado di invalidità;
- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- ricevuta del versamento di € 3,38 (spese tessera) a mezzo bonifico bancario sul CODICE IBAN: IT 11S0100504600000000200002 effettuato a favore dell'Azienda Siciliana Trasporti - Via Caduti Senza Croce n 28, Palermo.

Per informazioni e ritiro modulistica rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali, sito in via Savoia, 167.

Il presente avviso e la relativa domanda sono consultabili e scaricabili sul sito internet del Comune di San Vito Lo Capo.

San Vito Lo Capo li 24/10/2024



Il Responsabile del Settore I
Servizi Sociali
Dott. Andrea Ferguglia

**Al Sig. Sindaco del
Comune di San Vito Lo Capo**

OGGETTO: L. R. 68/81 e L.R. n. 9/92. Istanza per rilascio tessera di libera circolazione sui mezzi di linea AST per Persone diversamente abili. Anno 2025.

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____ ed residente in San Vito Lo Capo via
_____ n. _____ tel _____

Trovandosi nelle condizioni previste dalle leggi che regolano i Servizi Sociali

CHIEDE

Di poter fruire, per l'anno 2025, della tessera di libera circolazione AST, ai sensi della LL.RR. N.68/81 E N. 9/92.

Alla presente si allega :

- 1) Certificato di residenza oppure autocertificazione;
- 2) Fotocopia certificato della Commissione medica per l'accertamento degli stati di invalidità civile che attesti il grado di invalidità.
- 3) Fotocopia documento d'identità;

3) Ricevuta del versamento di €3.38 (spese tessera) a mezzo bonifico bancario sul CODICE IBAN IT 11S0100504600000000200002 indirizzata all' Azienda Siciliana Trasporti Palermo via Caduti Senza Croce n 25 .ed intrattenuto dalla BANCA NAZIONALE DEL LAVORO di Palermo via Roma, 291.

San Vito Lo Capo li,

Il Richiedente
