

COMUNE DI BELPASSO

Provincia di Catania

*Città Metropolitana di Catania*

*I° Settore Organi Istituzionali e Servizi Sociali*

# Prot. N.

**Al Sig. Sindaco del Comune di**

**BELPASSO**

# MODULO DI RICHIESTA TRASPORTO GRATUITO A.S.T.

Il/la sottoscritto/a ..............................................................................................................................................

nato/a..........................................il....................................... residente in Belpasso via ...................................

.

.......................................................N........................ tel ....................................................

## CHIEDE

**Il rilascio/ della tessera A.S.T. ai sensi della L.R. n. 87/81, per l'anno 2026**

**Ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 art. 46 T.U. e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità;**

## DICHIARA

che il mio nucleo familiare e' composto da n unita'

che il mio reddito complessivo rilevato dall' ISE 'anno 2025 e' di €

Si allega:

* fotocopia carta d'identità;
* fotocopia attestazione ISEE in corso di validita';
* foto formato tessera;

Il/la richiedente dichiara che i dati sopra riportati sono veritieri ed autorizza il loro trattamento, per gli interventi che si rendono necessari D. Lgs. 196/2003.

Belpasso, li' ........................................

FIRMA

..............................................