

# COMUNE DI BELPASSO

Provincia di Catania

# SERVIZIO SOCIALE

**Prot. N.**

### Al Sig. Sindaco BELPASSO

**MODULO DI RICHIESTA TRASPORTO GRATUITO F.C.E.**

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

il.......................................residente in Belpasso Via ............................................................N........................

tel ....................................................

**CHIEDE**

### Il rilascio/ della tessera F.C.E. 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'attestazione ISE relativa all'anno 2025 e' di €\_

Si allega:

* fotocopia carta d'identità;
* fotocopia attestazione ISE;
* 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

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