



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 2024

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 2023 e' di €_____

Si allega:

- fotocopia carta d'identità;
- fotocopia attestazione ISEE in corso di validità;
- 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

.....