



**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 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'attestazione ISE relativa all'anno 2023 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**

.....

