



# COMUNE DI TRABIA

PROVINCIA DI PALERMO

## UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Tel. 0918124764 - Fax 0918147541

Sito internet: [www.comunetrabia.gov.it](http://www.comunetrabia.gov.it)

Email: [sociale@comunetrabia.gov.it](mailto:sociale@comunetrabia.gov.it)

PEC : [servizisociali@pec.comunetrabia.gov.it](mailto:servizisociali@pec.comunetrabia.gov.it)

## IL SINDACO

## RENDE NOTO

**Tutti gli anziani** che hanno compiuto 60 anni di età e desiderano ottenere o rinnovare la **tessera di libera circolazione sui mezzi dell'AST, valevole per l'anno 2020**, dovranno avanzare apposita richiesta **entro il termine perentorio del 24/09/2019**, corredata dalla seguente documentazione:

- Copia dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica (I.S.E.);
- N. 1 fotografia formato tessera;
- Copia del documento di riconoscimento

**Per l'accesso al beneficio non si devono superare i seguenti limiti di reddito (ISE) :**

*Anziano unico componente nucleo familiare € 9.768,00;*

*Anziano facente parte di nucleo familiare con 2 o più componenti € 19.536,00.*

*Per ulteriori informazioni e per il ritiro del modello di domanda, gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Segretariato Sociale del Comune di Trabia sito in Via Di Vittorio n. 2 telef .091/8124764 .*

*Trabia li 04/09/2019*



*IL SINDACO*  
*(Rag. Leonardo Ortolano)*

**Al SINDACO  
del Comune di  
TRABIA**

OGGETTO: richiesta tesserino AST.

\_ L \_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

essendo in possesso dei requisiti previsti dall'art. 16 della L.R. 87/81;

**CHIEDE**

di essere ammess\_\_ a fruire del servizio gratuito di trasporto extraurbano e di avere rilasciata l'apposita carta di circolazione per l'anno 2020.

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445 DEL 28/12/2000 ART. 38:

- **CHE la famiglia anagrafica convivente** in atto è così composta:

N.	COGNOME E NOME	N A S C I T A		Rapporto di parentela
		LUOGO	DATA	
1				Dich.
2				
3				
4				
5				
6				

- ◆ **CHE** l'ISE del proprio nucleo familiare è : € \_\_\_\_\_

**Si allega:**

- copia dell' attestazione ISE ;
- copia della carta d'identita'.
- 1 fotografia formato tessera.

Dichiara , altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa.

TRABIA, li \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE\***

\_\_\_\_\_