



Comune di Ferla

libero consorzio di Siracusa

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

RILASCIO TESSERE LIBERA CIRCOLAZIONE PER L'ANNO 2020 IN FAVORE DI PORTATORI DI HANDICAP (l.r. 68/81 e ss.mm.ii.).

In ottemperanza alla L.R. n. 68 del 18/08/1991 e ss.mm. ii.

SI RENDE NOTO

Che sono aperti i termini per la richiesta o rinnovo delle tessere per il trasporto gratuito sulle linee A.S.T. per l'anno 2020 in favore dei soggetti portatori di handicap o invalidi civili.

I soggetti invalidi o portatori di Handicap che desiderano ottenere la tessera di libera circolazione sui mezzi AST, valevole per l'anno 2020, possono presentare istanza entro e non oltre **il 25/10/2019**.

I requisiti richiesti sono:

- Invalidità non inferiore al 74%, nel caso di invalidità ottenuta prima del 10.03.1992 è sufficiente la riduzione di capacità del 67% ;
- Essere residente nel Comune di Ferla.

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- Fotocopia del certificato di invalidità rilasciato dall'Azienda Unità Sanitaria Locale Commissione per accertamento dell'Invalidità, dal quale si evinca la percentuale di invalidità riconosciuta;
- Ricevuta di versamento di € 3,38 intestato a "Azienda Siciliana Trasporti" Direzione Generale via Caduti Senza Croce, 28 - 90146 Palermo;
- Copia del documento di riconoscimento;
- N.1 fototessera.

La modulistica per la presentazione delle istanze è disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali o scaricabile dal sito istituzionale dell'Ente.

L'ufficio Servizi Sociali rimane comunque a disposizione per ogni eventuale chiarimento.

Dalla Residenza Municipale li



IL SINDACO

Michele Angelo Giansiracusa
Michele Angelo Giansiracusa

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
FERLA

Il/La sottoscritto/a _____

nat _ a _____ prov. (_____) il ____ / ____ / _____

residente nel comune di Ferla – Via _____ n. _____

C.F. _____ Tel. _____

CHIEDE

(ai sensi delle LL.RR. n. 68/81 art. 21 e n. 9/92 e successive modifiche e integrazioni)

**Il rilascio della tessera di libera circolazione A.S.T.
per il trasporto gratuito extraurbano per l'anno 2020-2021**

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

1. di essere residente all'indirizzo suindicato;
2. di possedere un'invalità del _____ con/senza diritto all'accompagnatore, come si evince dalla copia del verbale di visita collegiale allegata alla presente richiesta;

ALLEGA:

- Copia del certificato di invalidità rilasciato dalla Commissione Medica Competente;
- Fotocopia Ricevuta di versamento di € 3,38 intestato all'Azienda Siciliana Trasporti Direzione Generale Via Caduti Senza Croce, 28 - 90146 Palermo;
- Fotocopia del documento di riconoscimento;
- N.1 Foto formato tessera.

Ferla,

Firma

.....

N.B.: Informativa art. 13 D.Lgs n. 196/03: I dati personali vengono raccolti per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'amministrazione comunale, i dati vengono trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati: devono essere esatti, pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti e trattati. Al trattamento dei dati personali possono attendere anche soggetti esterni, pubblici o privati con i quali il Comune ha un rapporto di collaborazione.