**All’Ufficio Servizi Sociali**

 **del Comune di Ramacca**

**Oggetto: Rilascio tessera di libera circolazione A.S.T. per soggetti portatori di handicap. Anno 2026.**

Il/la sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

il rilascio della “Tessera di libera circolazione A.S.T.” ai sensi della L.R. n. 68/81 per l’anno 2026.

Alla presente si allega:

- Fotocopia del verbale di visita collegiale rilasciato dalla Commissione medica provinciale attestante il grado di invalidità, non inferiore al 67%;

- Fotocopia del certificato di diritto all’accompagnamento, qualora il richiedente abbia necessità di accompagnamento.

**-** Copia del certificato attestante lo status di portatore di handicap ai sensi della L.104/92.

**-** Copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

**-**  Ricevuta originale **+** fotocopia del versamento bancario di € 3.38 intestato a Azienda siciliana trasporti SPA Palermo ed intrattenuto con l’Agenzia Banca Nazionale del lavoro s.p.a. AREA SICILIA sede di Palermo - coordinate bancarie: IBAN: **IT 11 S 0100504600000000200002**; ABI: 01005 CAB: 04600 CIN S; c/c n. 000000200002, (Causale: Diritti per rilascio tessera abbonamenti disabili).

**-** 1 Foto formato tessera (da produrre all’atto del ritiro del tesserino)

**Dichiara** che le copie dei documenti allegati alla presente sono conformi agli originali.

**Dichiara** che la percentuale d'invalidità a tutt'oggi è rimasta invariata.

**Dichiara** di essere a conoscenza che l'erogazione del beneficio è subordinata allo stanziamento dei relativi fondi per l'anno 2026 da parte della Regione Sicilia.

A tal fine dichiara ai sensi e per gli effetti degli artt. 10,11,12 della legge n. 675/1996 e ss.mm.ii., di prestare espressamente il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nel modulo di domanda per le finalità e le modalità previste dalla normativa vigente, e per la loro comunicazione ai soggetti e/o Istituzioni coinvolte.

 **Firma**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**