



# Città di Modica

[WWW.comune.modica.gov.it](http://WWW.comune.modica.gov.it)

**Servizi Sociali e Scolastici**

SERVIZI URBANI ED EXTRAURBANI A.S.T. **ANNO 2019**  
IN FAVORE DEI PORTATORI DI HANDICAP ED INVALIDI CIVILI

IL RESPONSABILE

VISTA la legge regionale n. 68/81 e successive modifiche;

VISTA la circolare assessoriale n. 5871/51 del 5.7.93;

VISTA la circolare assessoriale n. 4875 del 14.3.95;

**RENDE NOTO**

che le richieste per il rilascio del tesserino di libera circolazione A.S.T., redatte in appositi moduli, (dove è specificata la documentazione da allegare), da ritirare presso l'Ufficio Archivio e Protocollo di Palazzo Campailla piano terra, dovranno essere presentate dagli interessati aventi diritto entro il 23 novembre 2018, all'ufficio dei Servizi Sociali.

Il termine anzidetto è perentorio.

Trascorso tale termine saranno accettate esclusivamente le richieste di coloro che maturano il diritto alla fruizione del beneficio dopo il 30 novembre.

**HANNO DIRITTO**

I portatori di handicap ed invalidi civili ai quali è stata riconosciuta una invalidità non inferiore al 67% e gli invalidi per servizio appartenenti alle categorie dalla 1<sup>a</sup> alla 5<sup>a</sup>, a prescindere dall'età e dal reddito.

Modica li 11/10/2018

**Il Responsabile**

*F.to Dott. Giorgio Paolo Di Giacomo*

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI MODICA**

\_L\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente  
a Modica Via/C.da \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
C. F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V. il rilascio della tessera di libera circolazione per l'anno \_\_\_\_\_, ai sensi della L.R. n° 68/81 art. 21, poiché invalido, come da allegato verbale rilasciato da \_\_\_\_\_

CON ACCOMPAGNATORE

SENZA ACCOMPAGNATORE

Allega alla presente la seguente documentazione:

- 1) Certificato di residenza;
- 2) Attestazione del medico provinciale competente (circa la qualità di soggetto portatore di handicap);
- 3) Versamento di € 3,38, Casuale – Richiesta tessera AST portatore di Handicap - che può essere effettuato nei seguenti modi:
  - Banca Nazionale del Lavoro IBAN – IT11S0100504600-000000200002;
  - Vaglia postale intestato ad “AST” – PALERMO Via Caduti Senza Croce, 28;
  - UNICREDIT – Viale Medaglie D’Oro IBAN – IT81G0200884485000300006180  
Comune di Modica - o - Qualsiasi Tabaccheria Autorizzata;
- 4) n° 1 foto uso tessera
- 5) Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

Modica, li \_\_\_\_\_

Firma

INFORMA AI SENSI DELLE LEGGI 31 DICEMBRE 1996 n° 675 E 30 GIUGNO n° 196: I DATI SOPRA RIPIPORTATI SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTI E POTRANNO ESSERE UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO

Modica, li \_\_\_\_\_

Firma

# AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_

residente in Modica Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. del D.P.R. n° 445/200 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n° 445/2000 e sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

di essere residente sin dal \_\_\_\_\_

in (1) \_\_\_\_\_

(comune di residenza)

(prov.) \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma del dichiarante

\_\_\_\_\_  
Ai Sensi dell'art. 2 comma 10 della legge 16/06/1978 n° 191, il sottoscritto funzionario attesta che la suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig./ra \_\_\_\_\_

identificato su esibizione di \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

rilasciata il \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_

L'impiegato addetto

FOTOGRAFIA

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI MODICA**

  L   sottoscritt \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente

a Modica Via/C.da \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Dichiara di trovarsi nelle condizioni previsti dall'art. 21 L. R. n° 68/81, pertanto

### CHIEDE

Per l'anno 20\_\_ il rinnovo della tessera di libera circolazione per "Portatori di Handicap" e quindi poter fruire gratuitamente dei servizi di trasporto extraurbano gestiti dall'Azienda Siciliana Trasporti (AST) ai sensi della L.R. 68/81.

CON ACCOMPAGNATORE

SENZA ACCOMPAGNATORE

A tale fine allega alla presente:

1. Versamento di € 3,38, Casuale – Richiesta tessera AST portatore di Handicap - che può essere effettuato nei seguenti modi:
  - Banca Nazionale del Lavoro IBAN – IT11S0100504600-000000200002;
  - Vaglia postale intestato ad "AST" – PALERMO Via Caduti Senza Croce, 28;
  - UNICREDIT – Viale Medaglie D'Oro IBAN – IT81G0200884485000300006180  
Comune di Modica - o - Qualsiasi Tabaccheria Autorizzata;
2. Copia tessera AST anno precedente;
3. n° 1 foto
4. Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

Firma del Richiedente

INFORMA AI SENSI DELLE LEGGI 31 DICEMBRE 1996 n° 675 E 30 GIUGNO n° 196: I DATI SOPRA RIPORTATI SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTI E POTRANNO ESSERE UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO

Modica, li \_\_\_\_\_

Firma