

AL COMUNE DI MONTELEPRE  
Via Castrenze Di Bella n. 60 – 90040 MONTELEPRE

..... sottoscritt .....  
nat ..... il ..... e residente in Montelepre in .....  
..... n. .... tel. ....

**CHIEDE**

il rilascio della tessera di libera circolazione AST per i soggetti portatori di handicap ai sensi della l.r. n. 68/81.

Allega la seguente documentazione:

1. n. 1 fotografia formato tessera (con generalità dietro);
2. fotocopia documento riconoscimento;
3. attestazione del Medico Provinciale competente (Verbale di Invalidità)
4. ricevuta del versamento di € 3,39 sul c/c bancario n. IT 11 S 01005 04600 000000200002  
intestato a: Azienda Siciliana Trasporti Palermo ed intrattenuto con l'Agenzia Banca Nazionale del Lavoro di Palermo.

Sotto la propria responsabilità e consapevole del fatto che in caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate nei suoi confronti, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

(ai sensi degli artt. 46 del d.P.R. n. 445/2000)

- di essere residenza nel Comune di Montelepre, in .....
- di possedere una invalidità pari a ..... %

Montelepre, lì, ..... **FIRMA**  
.....

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

(ex art. 13 del D.lgs. n.196/2003 e art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016)

I dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal Regolamento UE n. 679/2016 e dal d.lgs. n. 196/2003; in particolare sono comunicati alla ditta di trasporto per il rilascio dell'abbonamento; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva.

A tal riguardo il sottoscritto, dichiara:

DI ESSERE INFORMATO che i dati personali raccolti sono obbligatori e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (Regolamento UE 2016/679) e di autorizzarne il trattamento;

DI ESSERE INFORMATO che i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (d.lgs. n. 281/1999).

I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nel Regolamento UE sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Montelepre; il Responsabile è il funzionario dei Servizi al Cittadino - Comune di Montelepre – Via Castrenze Di Bella n. 60 – Tel. 091/ 8940111 – e\_mail [servizisociali@comune.montelepre.pa.it](mailto:servizisociali@comune.montelepre.pa.it) – PEC [protocollo@pec.comune.montelepre.pa.it](mailto:protocollo@pec.comune.montelepre.pa.it)

Montelepre, lì, ..... **FIRMA**  
.....