



COMUNE DI SAN GIUSEPPE JATO

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Tel. 091/8580267-0918580266- e-mail: servizisociali@comune.sangiuseppejato.pa.it - PEC: servizisocialisgiato@pec.it

AVVISO A.S.T. PORTATORI DI HANDICAP

In esecuzione alla L.R. n°68 del 18 Aprile 1981

RENDE NOTO

Che i portatori di handicap interessati al rilascio dei tesserini A.S.T. P.H. per il periodo **Marzo 2022 a Febbraio 2023** possono ritirare il modulo presso **l'Ufficio Servizi Sociali** e presso tutti i Sindacati, e presentarlo entro 30 giorni dalla data di pubblicazione del presente bando.

Il rilascio dei tesserini succitati è subordinato alla presentazione dell'istanza che dovrà essere corredata dai seguenti documenti:

- Autocertificazione (certificato di residenza), accompagnata dalla copia di un documento di riconoscimento;
- Copia del verbale di visita collegiale, dal quale si evinca la percentuale di invalidità riconosciuta, nonché dell'eventuale diritto o meno all'accompagnatore.
- Bonifico di accredito presso **BNL Sede di Palermo** di € **3,38**, intestato all'A.S.T. di Palermo per le spese di tessera e spedizione, sulle Coordinate **IBAN**
: **IT 11 S 01005 04600 000000200002**;

La domanda non comporta alcun impegno a carico del Comune.

San Giuseppe Jato

Il Responsabile del Servizio
Affari Sociali
Maria Finazzo



Il Responsabile del Settore
Affari Generali
Enza Maniscalco

Prot.n° _____

Li _____

ISTANZA PER IL RILASCIO TESSERINO A.S.T.
PORTATORI DI HANDICAP

**Al Signor Sindaco del Comune
di San Giuseppe Jato**

Il/La Sottoscritto/a _____

Consapevole della responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero **dichiaro** di essere

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

e residente in San Giuseppe Jato in Via _____ n° _____

Tel. _____

CHIEDE

Ai sensi della L.R.68/81 il rilascio della tessera di libera circolazione per i mezzi di trasporto extraurbano dell'Azienda Siciliana Trasporti.

A tal fine allega:

- Autocertificazione (certificato di residenza), accompagnato dalla copia di un documento di riconoscimento.
- Copia del verbale di visita collegiale, dal quale si evinca la percentuale di invalidità riconosciuta, nonché dell'eventuale diritto o meno all'accompagnatore.
- Bonifico di accredito presso **BNL Sede di Palermo** di € **3,38**, intestato all'A.S.T. di Palermo per le spese di tessera e spedizione, sulle Coordinate **IBAN : IT 11 S 01005 04600 000000200002;**

Vista l'informativa di cui all'ex art. 13 D.L.vo 196/2003 dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili di cui alla predetta legge.

San Giuseppe Jato li _____

Con Osservanza
