Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Sig. Sindaco

del Comune di

San Giuseppe Jato

**OGGETTO : ISTANZA PER IL RILASCIO TESSERINO A.S.T. ANZIANI**

 Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in San Giuseppe Jato in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Il rilascio del tesserino A.S.T. previsto dalla L.R. n° 87 del 06/05/81 e successive modifiche e integrazioni.

A tal fine si allega:

* Fotocopia dell’attestazione I.S.E.E sulla situazione del reddito del nucleo familiare, rilasciato dai Centri di assistenza fiscale (Caf) calcolato con le regole del nuovo DPCM n.159/2013;
* Fotocopia del documento di riconoscimento;
* Autocertificazione dello Stato di famiglia;

Si precisa che il rilascio del tesserino sarà subordinato alla disponibilità economica finanziaria da parte della Regione Sicilia e che pertanto la domanda non comporta alcun impegno a carico del Comune .

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

 FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_