

OGGETTO: Richiesta tessera trasporto extraurbano (tessera A.S.T.) in favore di soggetti disabili. (ai sensi delle LL.RR. n° 68/81 art. 21 e n° 9/92) - Anno **2020/2021**

Il/La sottoscritt

Nat o/a il

Residente a

Via n°

Codice Fiscale

Recapito telefono:

CHIEDE

Per se stesso/a

Ovvero in qualità di:

Genitore (esercente la potestà)

Legale Rappresentante (così come previsto al Codice Civile allegando relativo decreto di nomina):

Tutore

Altro

Con Accompagnatore

Senza Accompagnatore..

Per il/la Sig./ra (soggetto con disabilità) Per il/la Sig./ra

.....

Nato/a il

residente a prov.

via n°

codice fiscale

Recapito telefono

Il rilascio della tessera di libera circolazione per i mezzi di trasporto extraurbano dell'Azienda Siciliana Trasporti, per l'anno 2020/2021.

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi degli artt. 47, 75 e 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000

DICHIARA

che le copie dei documenti allegati alla presente, sono conformi agli originali;

- > di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016 che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza:
- saranno trattati esclusivamente in funzione e per i fini della richiesta medesima e saranno conservati presso le sedi competenti;
 - la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
 - l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento Europeo;
 - il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Palermo, nella persona del Dirigente del Servizio Innovazione Tecnologica, delegato dal Sig. Sindaco.
 - il responsabile del trattamento dati personali è il dirigente del Servizio Persone con disabilità, Anziani e Fragili, domiciliato per la carica presso i locali di via Garibaldi, 26;
 - il responsabile protezione dati personali per l'Area Settore della Cittadinanza Solidale è il Capo Area Cittadinanza Solidale, domiciliato per la carica presso i locali di via Garibaldi, 26."

ALLEGA

- Copia del certificato attestante lo status di portatore di handicap (ex lege 104/92);
- Copia del certificato attestante l'invalidità non inferiore al 67% o equiparati;
(sono equiparati agli invalidi civili: ciechi civili affetti da cecità assoluta o con residuo visivo non superiore ad 1/10 in entrambi gli occhi con eventuale correzione; invalidi del lavoro dal 34% ex T.U. 1124/65; invalidi per servizio e di guerra con minorazioni ascritte dalla 1° alla 4° categoria previste dalle norme; sordi congeniti o divenuti tali prima dell'apprendimento della lingua parlata.)
- Copia documento d'identità;
- 1 Fotografia formato tessera;
- Ricevuta di versamento di euro 3,40 intestato all'AST – Via Caduti Senza Croce n, 28 -90144 Palermo a mezzo vaglia postale o con versamento conto corrente Bancario della BNL (BANCA NAZIONALE DEL LAVORO sul seguente numero IBAN: IT11S0100504600000000200002.

Campofiorito li

IL RICHIEDENTE

.....