



Comune di Acicatena
Città Metropolitana di Catania

TRASPORTO GRATUITO ANZIANI - A S T ANNO 2027

__L__ sottoscritt _____

Nat __a____ il _____ residente in Aci Catena

Via _____ n. Tel _____ (OBBLIGATORIO)

CHIEDE

Che gli venga rilasciata da parte dell'AST apposita tessera di libera circolazione ai sensi della Legge Regionale n.87 del 06.05.1981 e integrata dall'art.5 della L.R. n.14 del 25.03.1986.

A tal fine, a conoscenza di quanto previsto dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) la veridicità dei dati anagrafici sopra riportati
- 2) che il proprio nucleo familiare è costituito da:

- ☐ il dichiarante
☐ da più componenti

- 3) che l'indicatore della situazione economica **(I.S.E.)** del suo nucleo, rilasciato nell'anno 2026, è pari ad € _____;

SI ALLEGA

- 1) N. 1 FOTO FORMATO TESSERA;
- 2) FOTOCOPIA DI IDONEO DOCUMENTO DI IDENTITA';
- 3) ATTESTAZIONE I.S.E.E. rilasciata nell'anno 2026.

ACI CATENA, li _____

IL RICHIEDENTE