



Codice Fiscale e Partita IVA 83000850830 - Tel. 094183048 -

AREA AMMINISTRATIVA-AFFARI GENERALI

A V V I S O

TESSERE DI LIBERA CIRCOLAZIONE AST PER PORTATORI DI HANDICAP

ANNO 2025

Vista :

- la Legge Regionale n. 68 del 18/04/1981 –“istituzione, organizzazione e gestione dei servizi per i soggetti portatori di handicap” e ss.mm e ii.

SI RENDE NOTO CHE

I soggetti portatori di handicap residenti nel Comune di Mazzarrà Sant’ Andrea, che desiderano ottenere la tessera di libera circolazione su mezzi AST possono presentare apposita istanza.

L’agevolazione è estesa anche all’eventuale accompagnatore, ove necessario.

Il termine di scadenza per la presentazione delle istanze è fissato al 31 ottobre 2024. Saranno ammessi a fruire del servizio gli utenti che abbiano una percentuale minima di invalidità civile pari al 67%.

Alla domanda, redatta secondo il modello predisposto e in distribuzione presso l’ Ufficio Servizi Sociali o scaricabile dal sito istituzionale dell’Ente al seguente indirizzo: www.comunedimazzarrasantandrea.me.it, dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- N° 1 foto formato tessera
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità
- Copia del verbale di visita collegiale, dal quale si evinca l’invalidità con percentuale non inferiore a 67%, nonché dell’eventuale diritto o meno all’accompagnatore
- Ricevuta del versamento di € 3,38 (per spese tessera e spedizione) del vaglia postale intestato all’Azienda Siciliana Trasporti – via Caduti Senza Croce, 28 - 90146 Palermo-

L’ufficio procederà all’istruttoria delle pratiche e trasmetterà l’elenco degli aventi diritto alla Direzione A.S.T. di Palermo.

Mazzarra’ Sant’Andrea 26/07/2024

**Il Responsabile dell’ Area
(Dott. G. Giannone)**

**OGGETTO: Richiesta tessere A.S.T. soggetti portatori di handicap - L.R. 68/81.
Anno 2025.**

Il sottoscritt _____
nat a _____ il _____ e residente in
Mazzarrà Sant'Andrea, Via/C.da _____ n. _____
Telefono _____ avendo i requisiti richiesti

CHIEDE

Alla S.S. Ill.ma il rilascio da parte dell' A.S.T. di apposita tessera di libera circolazione su tutti i servizi extraurbani ai sensi delle agevolazioni previste dalla L.R. n. 68 del 18/04/1981;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara sotto la propria responsabilità di essere consapevole della decadenza dei benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci saranno punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia".

Di essere invalido al _____, con/senza diritto all'accompagnatore, come si evince dalla copia del verbale di visita collegiale allegata alla presente richiesta.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- 1) N. 1 foto formato tessera;
- 2) Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3) Copia del verbale di visita collegiale, dal quale si evinca la percentuale di invalidità riconosciuta non inferiore a 67%, nonché dell'eventuale diritto o meno dell'accompagnatore;
- 4) Ricevuta del versamento di € 3,38 del vaglia postale intestato all'Azienda Siciliana Trasporti di Palermo -via Caduti Senza Croce, n. 28 - Palermo

Mazzarrà Sant' Andrea, li _____

Firma del richiedente