

**Al Signor Sindaco del Comune
di Montalbano Elicona**

Oggetto: Richiesta tesserino AST di libera circo'azione per anziani. Art 5 L. R. 14/S6.

_1_sottoscritt_ _____

Nato/a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n.ro _____

in possesso dei requisiti previsti dalle leggi indicate in oggetto,

CHIEDE

Il rilascio della tessera AST, sulle linee urbane ed extraurbane per l'anno _____;

A tal fine dichiara sorto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali e civili previste dalle vigenti normativa per coloro che rendono attestazioni false od incomplete, che il propria nucleo familiare è costituito dalle seguenti persone:

Si allega alla presente richiesta:

1. Fotografia;
2. Attestazione ISE;
3. Dichiarazione sostitutiva unica;
4. Fotocopia documento di riconoscimento

Montalbano Elicona, _____

FIRMA