

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

Modello: trasporto portatori handicap

**Al Comune di Montelepre**  
Via C. Di Bella,60  
90040 MONTELEPRE

Il /La sottoscritt.....nat...il.....e residente a  
Montelepre in .....n°..... telefono.....

### CHIEDE

Il rilascio della tessera di libera circolazione AST per i soggetti portatori di handicap ai sensi della l.r.n. 68/81.

Allega la seguente documentazione:

1. N° 1 fotografia formato tessera (con generalità dietro)
2. fotocopia documento di riconoscimento;
3. attestazione del Medico Provinciale competente (verbale di invalidità)
4. ricevuta di versamento di €3.39 sul c/c bancario n. IT 11S010050460000000200002 intestato a: Azienda Siciliana Trasporti Palermo ed intrattenuto con l'Agenzia Banca Nazionale del Lavoro di Palermo.

Sotto la propria responsabilità e consapevole del fatto che in caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate nei suoi confronti, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

### DICHIARA

(ai sensi degli artt.46 del d.P.R. n. 445/2000)

- di essere residenti nel Comune di Montelepre in ..... n.....
- di possedere una invalidità pari a.....%

### INFOMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(ex art.13 del D.lgs. n 196/2003 e art.13 del Reg.to U.E.n. 679/2016)

I dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal Regolamento UE n.679/2016 e dal d.lgs. n.196/2003, in particolare sono comunicati alla ditta di trasporto per il rilascio dell'abbonamento, sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva.

A tal riguardo il sottoscritto, dichiara:

DI ESSERE INFORMATO che i dati personali raccolti sono obbligatori e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (Reg.to UE 2016/679) e di autorizzarne il trattamento,

DI ESSERE INFORMATO che i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (d.gls.n.28/1999). I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nel Reg.to UE sopracitato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Montelepre; il Resp.le è il funzionario dei Servizi al Cittadino -Comune di Montelepre -via c. Di Bella n.60 Tel. 091/8940111 - e mail [servizisociali@comune.montelepre.pa.it](mailto:servizisociali@comune.montelepre.pa.it) - P EC comune@pec.comune.montelepre.pa.it

Montelepre, li

FIRMA

.....

.....

