



AL COMUNE DI VILLABATE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

**OGGETTO: RICHIESTA ABBONAMENTO A.S.T. ANNO 2025 CATEGORIA ANZIANI
(SOGGETTI DESTINATARI: DONNE DA 55 ANNI E UOMINI DA 60 ANNI)**

Il /la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente in Villabate(PA) Via /C.so _____

tel. _____ Codice fiscale _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 16 della L.R. n. 87 del 6/5/81 e dell'art. 5 della L.R. n.14 del 25/3/86 il rilascio della tessera di libera circolazione su servizi extraurbani A.S.T. **per l'anno 2025.**

Inoltre, il sottoscritto/a, a pena di esclusione del procedimento di concessione del contributo e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

- Che il proprio nucleo familiare è residente nel Comune di Villabate ed è così composto:

Dichiarante: _____

Coniuge: _____

Altro: _____

Allega alla presente:

1. CERTIFICAZIONE ISEE RILASCIATA PER L'ANNO 2024
2. N. 1 FOTOGRAFIA
3. FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

FIRMA
