



COMUNE DI VILLABATE

C.F.80018460826

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

SETTORE II°

Servizio Attività Sociali

AVVISO

LE RICHIESTE PER L'ABBONAMENTO

A.S.T. 2026 PER UTENTI P.H.

(CON DISABILITA' NON INFERIORE AL 67%)

POSSONO ESSERE PRESENTATE

PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO

DEL

COMUNE DI VILLABATE

DAL 01/10/2025

AL 15/11/2025

SENZA LIMITI DI REDDITO

Il Responsabile del Settore
Dott.ssa Arculeo Loredana

Il Responsabile del procedimento
Concetta Bonetti



Sinadaco
F.to Gaetano D Chiara

Assessore
F.to Gaspare Centorbi



AL COMUNE DI VILLABATE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: RICHIESTA ABBONAMENTO A.S.T. PER P.H. ANNO 2025

Il /la sottoscritto/a _____ nato/a _____

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

tel. _____ Codice fiscale _____

CHIEDE

Ai sensi della L.R. n. 68 del 18/4/81 e della L.R. n. 16 del 28/3/86 il rilascio della tessera di libera circolazione A.S.T. per p.h. **per l'anno 2026.**

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

- Di essere residente nel Comune di Villabate
- Di mantenere le condizioni di invalido civile con punteggio non inferiore al 67%

Allega alla presente:

- Copia conforme all'originale del certificato di invalidità
- n. 1 fotografia
- copia del documento di identità in corso di validità
- ricevuta del versamento di € 3,38 accreditando l'importo sul c/c 200002 ABI 01005 CAB 04600
Cin S. - Banca Nazionale del Lavoro s.p.a. Area Sicilia Via Roma n. 291 Palermo, intestato all'A.S.T. di Palermo, da effettuarsi in qualsiasi Banca.

FIRMA