

Al Comune di San Cipirello
Ufficio Servizi & Segretariato Sociale

...I... sottoscritto/a _____

nat__a_____ il _____

chiede ai sensi della L.R. 18/04/1981, n° 68 art.21, il rilascio della tessera di libera circolazione da parte dell'A.S.T., per l'anno 2025.

Pertanto dichiara di essere residente in questo Comune:

Via _____ n. _____ - Tel _____

Allega alla presente :

- Copia conforme del provvedimento della commissione sanitaria per gli invalidi civili;
- N° 1 fotografia;
- Ricevuta del versamento di € 3,38 inviata all'A.S.T. per spese, da accreditare al BNL di Palermo – IBAN: IT 11 S 0100504600000000200002 - intestato Azienda Siciliana Trasporti Palermo.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e della Normativa Nazionale e ne autorizza il trattamento dei dati personali, finalizzato per il solo oggetto della presente richiesta.

Il Richiedente
