

**Oggetto: Richiesta Tessere AST soggetti diversamente abili - L.R. 68/81**

AL SIGNOR SINDACO DEL  
COMUNE DI SAPONARA

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_, telefono: \_\_\_\_\_ avendo i requisiti richiesti

dal bando

**CHIEDE**

alla S.V. il rilascio delle tessera gratuita di circolazione AST ai sensi delle leggi regionali vigenti per l'anno 2025/2026.

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28-12-2000, n. 445:

- di essere invalido al \_\_\_\_\_, con/senza diritto all'accompagnatore, come si evince dalla copia del verbale di visita collegiale allegata alla presente richiesta.

Si allega la seguente documentazione:

- N. 1 foto formato tessera.
- Fotocopia di documento di riconoscimento;
- Copia del verbale di visita collegiale comprovante l'invalidità, o della certificazione definitiva rilasciata dall'A.S.P., attestante che il richiedente è portatore di handicap ex LR 68/81 specificante la percentuale d'invalidità.
- **Ricevuta di versamento di € 3,38** sul conto corrente n. 00200002 – **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO** –  
O su c/c bancario codice IBAN: **IT11S01005 04600 000000200002**  
Intestato a Azienda Siciliana Trasporti. Via Caduti Senza Croce, 28 -  
Palermo.- **Causale** : Rilascio tessera di circolazione anno 2025/2026.

Saponara, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_