

**Al Signor Sindaco
Del Comune di Terme Vigliatore**

L sottoscritt_ _____ nat_ a _____
il_____ e residente in Terme Vigliatore Via / C.da
_____ n. _____

Dichiara di trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 21 L.R. N. 68/81, pertanto

CHIEDE

Per l'anno 2014 *il rilascio della tessera* di libera circolazione per "Portatori di Handicap" e quindi potere fruire gratuitamente dei servizi di trasporto extraurbano gestiti dall'Azienda Siciliana Trasporti (AST) ai sensi della L.R. 68/81

A tale fine allega alla presente:

Si Allega:

- Ricevuta del versamento bancario di €..3,38 a favore di:
Azienda Siciliane Trasporti S.P.A.
Banca Nazionale del Lavoro SPA - Coordinate IT 11S010050460000000200002
- Copia Certificazione di invalidità non inferiore al 67%.
- Fotocopia valido documento di riconoscimento.

Terme Vigliatore, _____

Firma del Richiedente