

OGGETTO: Richiesta tessera AST Anziani 2025

__ l __ sottoscritt __
nat __ a __ il __ e residente in Terme
Vigliatore Via/Piazza/Contrada __ n. __
C.F.: __ Telefono __

avuto conoscenza del Bando Pubblico per l'accesso al servizio di cui in oggetto e trovandosi nelle condizioni previste dall'art. 16 comma 2° della L.R. N.87/81 così come integrato dall'art. 5 della L.R. 14/86

CHIEDE

di beneficiare delle agevolazioni previste dalle citate Leggi e cioè del rilascio gratuito da parte dell' A.S.T. di apposita tessera di libera circolazione su tutti i servizi extraurbani.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445,
a) di avere la residenza anagrafica nel Comune di Terme Vigliatore in Via __ n. __;
b) che il proprio nucleo familiare convivente è così composto:

n.	Cognome e Nome	Parentela	Data di Nascita	Luogo di nascita
		Dichiarante		

L'Amministrazione, in esecuzione dell'art. 71 può avvalersi della facoltà di "effettuare idonei controlli, anche a campione, e sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47"

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere, e di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci può decadere dal beneficio conseguito ed incorrere in sanzioni penali.

Il sottoscritto, ai sensi della L. 675/96, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati sopra forniti da parte di questa Pubblica Amministrazione per l'espletamento delle attività istituzionali dell'Ente.

- ALLEGA:**
- Copia della carta di identità relativa al firmatario della domanda;
 - Attestazione ISEE in corso di validità.

Terme Vigliatore, li _____

IL DICHIARANTE
