OGGETTO: TRASPORTO GRATUITO PER INVALIDI SU MEZZI URBANI ED EXTRAURBANI GESTITI DALL'AST.

L sottoscritt_	nat a
	e residente ad Augusta in via
n°tel	
n tel	CHIEDE
	ella Legge Regionale del 18/04/81 del D.A. n. 867/97 il rilascio della tessera di libera circolazione
urbana ed extraurban	a sui mezzi gestiti dall'AST per l'anno 2017/2018
Per se stesso) ;
 Per (Cogno 	me)(Nome)
(luogo e data di	nascita)
La suddetta tess	era dovrà essere valida anche per l'accompagnatore, come si evince dal
documento alle	ct NO
di essere residente no di essere domiciliato di essere stat info Comune di Augusta sensibili di cui all'an terzi estranei ai prod Le istanze devono	iara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. P. R. 28/12/2000 n. 445: el Comune di Augusta; in Via
Si allega:	
a)	Fotocopia del verbale di visita medica collegiale valido e leggibile;
b)	Fotocopia certificato rilasciato dalla Prefettura per il diritto all'accompagnatore;
c)	Fotocopia del documento di riconoscimento;
d)	n°1 fotografia da consegnare all'atto del ritiro della tessera
AUGUSTA, ll	
	IL RICHIEDENTE

Ai sensi dell'art. 76 D.P.R..28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi in materia. Ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. n. 403 del 20/10/98, se a seguito di controllo emerga la non veridicità, del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione.