

**AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI
PALAZZO ADRIANO**

Oggetto: richiesta rilascio tessera di libera circolazione A.S.T. anziani per l' anno 2017.

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ il _____

e residente a Palazzo Adriano in Via _____ n° _____ tel. _____

CHIEDE

ai sensi delle LL. RR. 87/81 e 14/86, il rilascio della tessera di libera circolazione sui mezzi extraurbani A. S. T. per l'anno 2017.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- 1) di essere residente nel Comune di Palazzo Adriano, Via _____, n° _____;
- 2) che il proprio nucleo familiare, oltre al sottoscritto, è composto come segue:

N°	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Relazione parentela

- 3) che il reddito del proprio nucleo familiare per l'anno 2015 è stato pari ad € _____.

Allega alla presente:

- ✓ N°1 foto formato tessera;
- ✓ Copia dichiarazione dei redditi anno 2016 (redditi 2015);
- ✓ Copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/la sottoscritt__ interessat__ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della vigente normativa sulla privacy ai fini dell'istruttoria della pratica connessa alla richiesta.

FIRMA
