

Prot. n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Comune di PACE DEL MELA  
Area SERVIZI AL CITTADINO  
SERVIZI SOCIALI

**RICHIESTA RILASCIO TESSERA AST ANZIANI – ANNO 2026**

Il/la sottoscritto/a..... tel/cell.....

trovandosi nelle condizioni previste dalla L.R. 87/81 e successive modifiche ed integrazioni

**CHIEDE**

il rilascio, per l'anno 2025, della tessera di libera circolazione AST, per il trasporto pubblico, ai sensi della predetta legge regionale n. 87.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA** (art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

di essere nato/a a ..... il ...../...../.....

di essere residente in Pace del Mela - Via .....n°.....

che il proprio nucleo familiare è formato da n° ..... componenti conviventi:

N°	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela

**N.B.: Possono beneficiare del servizio gli anziani, donne 55 - uomini 60 anni, il cui ISEE non sia superiore ad € 9.748,80 se unico componente, € 19.497,60 se due o più componenti.**

Allega:

1. N. 1 foto formato tessera
2. Attestazione I.S.E.E. in corso di validità
3. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

AUTORIZZA, a tal fine, il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 2016/679 e del D. Lgs. 101/2018, ai fini dell'istruttoria della pratica connessa alla richiesta.

Pace del Mela \_\_\_\_\_

*firma*