



# COMUNE DI MISTERBIANCO

PROVINCIA DI CATANIA

\*\*\*\*\*

SETTORE IX – AFFARI SOCIALI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

ai sensi dall' art. 21 della L.R. 68/81;

C H I E D E

Di poter usufruire gratuitamente dei servizi di trasporto extraurbano dell' AZIENDA SICILIANA TRASPORTI

A tal proposito, sotto la propria personale responsabilità, dichiara di essere in possesso dei requisiti:

- Residenza nel Comune di Misterbianco;
- Stato di soggetto portatore di handicap.

Allega alla presente domanda:

1. N. 1 foto formato tessera;
2. ricevuta di versamento di € 3,50 (per spese tessera e spedizione) che dovrà avvenire mediante accredito sul **Codice IBAN N. IT11S010050460000000200002** presso la **Banca Nazionale del Lavoro** intestato ad **AZIENDA SICILIANA TRASPORTI DI PALERMO**.
3. Certificato sullo stato di portatore di handicap rilasciato dall'apposita commissione Medica ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 104/92.

Misterbianco, li, \_\_\_\_\_

F I R M A

\_\_\_\_\_