

**AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI PARTINICO
ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

OGGETTO: Richiesta fruizione trasporto AST gratuito per anziani.

___ I ___ sottoscritt _____ nat ___ a _____

il _____ e residente a Partinico in Via _____

n° _____ Codice fiscale _____ Tel. _____

essendo in possesso dei requisiti previsti dalle Leggi Regionali 6 Maggio 1981 n° 87 e 25
Marzo 1986 n° 14.

CHIEDE

Di essere ammess _____ a fruire del trasporto gratuito AST.

Allega :

- 1) Mod. ISEE;
- 2) Stato di famiglia o Autocertificazione
- 3) 1 fotografia.
- 4) Copia documento di riconoscimento
- 5) Copia codice fiscale

Partinico li.....

FIRMA