

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
BUSCEMI

Il/ sottoscritto/a _____ nat in _____ (Prov. _____) il
_____ residente in _____ Buscemi, in
Via _____ Tel. _____

CHIEDE

il rilascio della tessera di libera circolazione extraurbana AST *PER ANZIANI-* per l'anno 2025- ai
sensi delle LL.RR. 87/81 e 14/86;

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni
mendaci e consapevole della decadenza dai benefici, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per
gli effetti degli artt.75 e 76 del DPR.N.445/2000:

DICHIARA

- 1) Di essere residente nel Comune di Buscemi in Via _____ n. _____
- 2) Che il proprio nucleo familiare, compreso il/la sottoscritta è così composto:

N°	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Relazione parentela

Allega:

- Copia attestazione I.S.E.E.in corso di validita’;
- Fotocopia di valido documento di identità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- N.1 foto formato tessera-

Buscemi, li _____

FIRMA (leggibile)
