



21 AGO. 2014



## CITTA' DI MONREALE

( Provincia di Palermo)

AREA PROMOZIONE SOCIALE E TERRITORIALE  
L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

VISTE le LL.RR. n. 87/81 e n. 68/81;

VISTO il Regolamento per la fruizione dei servizi di trasporto istituito  
con delibera consiliare n. 484 del 2.12.1986

### RENDE NOTO CHE

- **Gli anziani** in possesso del requisito dell'età ( 55 anni per le donne e 60 per gli uomini) ed in possesso di un reddito ISEE non superiore:  
Euro 9.600,00, ove trattasi di anziano solo;  
Euro 19.200,00 ove trattasi di più componenti
- **Gli invalidi** con almeno il 67% di invalidità,

### POSSONO PRESENTARE

dal 25/08/2014 al 23.09.2014 presso l'Area Promozione Sociale e Territoriale sito in Via Venero n. 117 istanza per il rilascio o il rinnovo della tessera di **circolazione AST**.

Gli anziani di cui sopra, dovranno allegare all'istanza i seguenti documenti:

- a) fotografia formato tessera;
- b) Modello I.S.E.E. attestante la composizione e il reddito del nucleo familiare relativo all'anno 2013

Gli invalidi, di cui sopra devono allegare all'istanza i seguenti documenti:

- a) fotografia formato tessera;
- b) copia conforme del certificato di invalidità;
- c) ricevuta di versamento di €. 3,38 sul c/c n.00200002 – Banca Nazionale del Lavoro intestato all'Azienda Siciliana Trasporti di Palermo o ricevuta di vaglia postale di €. 3,38 intestato all'AST di Palermo , Via Caduti Senza Croce n. 28 – 90146 Palermo

Monreale, li \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE**  
f.to Dott. Ettore Sunseri

**IL SINDACO**  
f.to Avv. Piero Capizzi

**L'ASSESSORE**  
f.to Dott. Cangemi Giuseppe

**MODULO PER RICHIESTA CARTA CIRCOLAZIONE AST - ANZIANI**

Al sig. Sindaco del Comune di Monreale  
**SERVIZI SOCIALI**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in MONREALE

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio/rinnovo della tessera di circolazione gratuita per anziani per l'anno 2015.

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445

1. Di essere residente all'indirizzo sopra riportato
2. Di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 16 della L.R. 6.05.1981, n. 87 e successive modifiche ed integrazioni
3. Di appartenere a nucleo familiare composto come segue:

| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA NASCITA | STATO CIVILE | RAPP. PRENT |
|----------------|----------------------|--------------|-------------|
|                |                      |              |             |
|                |                      |              |             |
|                |                      |              |             |
|                |                      |              |             |
|                |                      |              |             |

**Allega alla presente:**

- Attestazione ISEE in corso di validità non superiore:
  - €. 9.600,00 ove trattasi di anziano solo
  - €. 19.200,00 ove trattasi di più componenti
- fotocopia di documento di riconoscimento
- n. 1 foto formato tessera

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'AREA PROMOZIONE SOCIALE E TERRITORIALE**

Prot. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

**MODULO PER: RICHIESTA CARTA CIRCOLAZIONE AST - INVALIDI**

Al sig. Sindaco del Comune di Monreale  
**SERVIZI SOCIALI**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in MONREALE

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio/rinnovo della tessera di circolazione gratuita per invalidi per l'anno 2015.

per sé (*oppure*)  per sé e per l'accompagnatore (*biffare la casella che interessa*)

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445

1. Di essere residente all'indirizzo sopra riportato
2. Di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 21 della L.R. 18.04.1981, n. 68 (invalidità civile con percentuale non inferiore al 67%)
3.  Di avere  non avere diritto all'accompagnatore (*biffare la casella che interessa*)

**Allega alla presente:**

- Fotocopia del documento di riconoscimento
- n. 1 foto formato tessera
- Copia della documentazione medica da cui risulta il diritto all'accompagnatore
- Ricevuta di versamento di €3,38 sul c/c n. 00200002 - Banca Nazionale del Lavoro intestato ad Azienda Siciliana Trasporti di Palermo o ricevuta di vaglia postale di € 3,38 intestato all'AST di Palermo, via Caduti senza Croce n. 28, 90146 Palermo

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'AREA PROMOZIONE SOCIALE E TERRITORIALE**

Prot. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_