

COMUNE DI CANICATTINI BAGNI

RILASCIO O RINNOVO DELLE TESSERE PER IL TRASPORTO GRATUITO SULLE LINEE A.S.T. PER ANZIANI E PER INVALIDI

SI RENDE NOTO

**CHE SONO APERTI I TERMINI PER LA RICHIESTA
DELLE TESSERE A.S.T. DI LIBERA CIRCOLAZIONE PER IL TRASPORTO EXTRA-URBANO
PER ANZIANI E PER INVALIDI - ANNO 2011**

ISTRUZIONI PER GLI ANZIANI

Requisiti:

- aver compiuto 55 anni (se donne) o 60 anni (se uomini)
- essere residente nel Comune di Canicattini Bagni
- dimostrare un reddito, nell'anno 2009, non superiore a € 9.600,00 se unico componente del nucleo familiare (la corrispondenza è con il reddito esente IRPEF anno 2009, maggiorato del 20%) o a € 19.200,00 se appartenente a nucleo familiare di due o più persone (la corrispondenza è con il doppio del reddito esente IRPEF maggiorato del 20%).

Modalità e termini per la domanda:

- la domanda, su modulo disponibile presso lo sportello dei servizi sociali (piano terra del palazzo municipale), va presentata allo stesso sportello entro il 15 settembre 2010;
- vanno allegati: a) una foto formato tessera; b) fotocopia di un documento di identità; c) dichiarazione sostitutiva ISEE in corso di validità

ISTRUZIONI PER GLI INVALIDI

Requisiti:

- trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 21 della L.R. 18-4-1981, n. 68 (cioè: essere soggetto invalido con riduzione della capacità non inferiore al 74%; per l'invalidità ottenuta prima del 10-3-1992 è sufficiente la riduzione della capacità non inferiore al 67%)
- essere residente nel Comune di Canicattini Bagni

Modalità e termini per la domanda:

- la domanda, su modulo disponibile presso lo sportello dei servizi sociali (piano terra del palazzo municipale), va presentata allo stesso sportello entro il 31 ottobre 2009;
- vanno allegati: a) una foto formato tessera; b) fotocopia del documento rilasciato da competente autorità medica, da cui risulti il grado di invalidità (NB: se la richiesta è fatta anche per l'accompagnatore occorre fotocopia del documento da cui risulti il diritto all'accompagnatore); c) ricevuta del versamento di € 3,38 sul c/c n. 01020/04607/499001731 intestato all'Azienda Siciliana Trasporti Palermo ed intrattenuto con l'Ag. N. 7 del Banco di Sicilia di Palermo o Ricevuta del vaglia postale di € 3,38 intestato all'Azienda Siciliana Trasporti, Via Caduti Senza Croce, 28 - 90146 Palermo;

PER INFORMAZIONI E ASSISTENZA: IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO È LA SIG.RA GIUSEPPINA BENNARDO (TEL. 0931540232 – FAX N. 0931540207)

LO SPORTELLO DEI SERVIZI SOCIALI È CONTATTABILE AL NUMERO TELEFONICO 0931540213 E RESTA APERTO TUTTI I GIORNI DALLE ORE 8:30 ALLE ORE 12:30 (IL MARTEDÌ ANCHE NEL POMERIGGIO, DALLE ORE 15:30 ALLE ORE 17:30).

Dalla Residenza municipale, li 13-07-2010

IL DIRIGENTE DEL PRIMO SETTORE
Dott.ssa Adriana Greco

Oggetto: **Richiesta di rilascio/rinnovo della tessera di circolazione gratuita per anziani (art. 16 l.r. 6-5-1981, n. 87).**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a Canicattini Bagni in _____ n. _____

CHIEDE**Il rilascio/rinnovo della tessera di circolazione gratuita per anziani per l'anno 2011.**

A tal fine, dichiara sotto la propria esclusiva 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. 6-5-1981, n. 87 e successive modifiche e integrazioni
3. Di appartenere a nucleo familiare composto come segue:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	STATO CIVILE	RAPP. PARENT.

Allega alla presente:

- Dichiarazione sostitutiva ISEE in corso di validità;
- Fotocopia di documento di riconoscimento;
- N. 1 foto formato tessera.

Canicattini Bagni, li

Firma:

MODULO PER: RICHIESTA CARTA CIRCOLAZIONE AST- INVALIDI

Al Sindaco del Comune di
Canicattini Bagni

SERVIZI SOCIALI

Oggetto: **Richiesta di rilascio/rinnovo della tessera di circolazione gratuita per invalidi.**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a Canicattini Bagni in _____ n. _____

CHIEDE

Il rilascio/rinnovo della tessera di circolazione gratuita per invalidi per l'anno 2010.

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

A tal fine, dichiara sotto la propria esclusiva 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 trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 21 della L.R. 18-4-1981, n. 68 (invalidità civile con percentuale non inferiore al 74% o, per l'invalidità riconosciuta prima del 10-3-1992, non inferiore al 67%)
3. Di avere non avere diritto all'accompagnatore (biffare la casella che interessa)

Allega alla presente:

- Fotocopia di documento di riconoscimento
- N. 1 foto formato tessera
- Copia della documentazione medica da cui risulta l'invalidità non inferiore al 74% o al 67%
- (se ricorre il caso) Copia del certificato da cui risulta il diritto all'accompagnatore
- Ricevuta del versamento di € 3,38 effettuato in favore dell'Azienda Siciliana Trasporti

Canicattini Bagni, li

Firma:.....