

Istanza per Tessera AST Anziani 2019

ID _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____

Il _____

Coniugato/a o convivente con _____

nato/a in _____

Il _____

Residente a Mascalucia in Via/C.so _____

telefono 095 _____

Nucleo familiare composto da
n° _____

maggiori _____

Reddito dell'intero nucleo familiare anno 20__ € ISE _____

CHIEDE

La tessera di libera circolazione sui mezzi AST per l'anno 20__.

AUTORIZZA , a tal fine , il trattamento dei propri dati sensibili ai sensi della D.L. 196/03 (Norme sulla Privacy), allegando tutti i documenti richiesti.

FIRMA _____

documenti allegati:

1. Autocertificazione relativa alla residenza;
2. Attestazione ISE;
3. Fotocopia del documento d'identità.

Comune di Mascalucia
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome)

(nome)

nato/a in _____

Il _____

con residenza anagrafica nel Comune di _____

via _____

N° _____

tel _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Di essere residente nel Comune di Mascalucia

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.L. 196/03 che per i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)