



## COMUNE DI PATERNÒ

**RICHIESTA TESSERE DI LIBERA CIRCOLAZIONE PER ANZIANI**  
**(IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO INTEGRALMENTE)**  
**AL RESPONSABILE II SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA**  
**ANNO 2025**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a Paternò in Via/P.zza: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Alla S.V. di usufruire del beneficio della concessione della tessera AST Anno 2025 , secondo le disposizioni di cui alle LL.RR. 87/1981 e 14/1986, a favore degli anziani che hanno compiuto il 60° anno di età, se uomini, ed il 55° anno di età se donne, entro l'anno 2024.

- \* LINEA URBANA.
- \* LINEA EXTRA URBANA.

Si allegano i seguenti documenti:

- Stato di famiglia o autocertificazione;
- Fotocopia modello ISEE, rilasciato dagli Uffici abilitati, C.A.F., Patronati ecc.
- 1/2 foto formato tessera per ogni servizio (linea urbana ed extra urbana)

**Ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196, il richiedente dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per tutte le operazioni e le finalità connesse alla presente istanza.**

Paternò, li \_\_\_\_\_

Il Richiedente  
\_\_\_\_\_