COMUNE DI PATERNÒ

RICHIESTA TESSERE DI LIBERA CIRCOLAZIONE PER ANZIANI
(IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO INTEGRALMENTE)
AL RESPONSABILE II SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA
ANNO 2026

_l_ sottoscritto/a _____nato/a a _____il_____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a Paternò in Via/P.zza_____n°____tel _____

C H I E D E

Alla S.V. di usufruire del beneficio della concessione della tessera AST **Anno 2026**, 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 2025.

[ ] 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, lì_____ Il Richiedente

_____