



# Comune di Sant'Agata Li Battiati

*Città Metropolitana di Catania*

Settore VI – Servizi Sociali – Demografici – CED

Al Sindaco del Comune  
di Sant'Agata Li Battiati

Il /La sottoscritt... \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ nat... a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a Sant'Agata li Battiati – Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ –

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

## CHIEDE

il rilascio della tessera della tessera A.S.T. per l'anno 2026 ai sensi delle LL.RR. n. 81/87 e n. 68/81 in quanto anzian\_\_\_.

All.uopo dichiara ai sensi e per effetti del DPR 445 del 2000 di essere residente nel Comune di Sant'Agata li Battiati -Catania-

Allega alla presente la seguente documentazione:

- n° 1 foto formato tessera;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi e per gli effetti del DPR 445 del 2000 attestante la composizione nucleo familiare;
- Certificazione attestante la situazione reddituale dell'intero nucleo familiare (attestazione ISE in corso di validità anno 2025);
- fotocopia documento riconoscimento.

**Dichiara altresì di essere consapevole che il rilascio delle suddette tessere da parte dell'AST rimane subordinata alla previsione del relativo finanziamento regionale.**

Autorizzo l'Amministrazione di Sant'Agata li Battiati ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 al trattamento dei dati personali e alla trasmissione degli stessi all'AST per il rilascio della tessera gratuita.

Sant'Agata li Battiati, li \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il /La sottoscritt... \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ nat... a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a Sant'Agata li Battiati – Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

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

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000**

## D I C H I A R A

1. di essere nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

2. di essere residente a Sant'Agata li Battiati – Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

3. che il proprio nucleo familiare comprende:

• \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Si autorizza ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e della legge 675/96 e ss.mm.ii al trattamento dei dati personali e alla trasmissione degli stessi all'AST per gli adempimenti istruttori necessari all'erogazione del servizio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_