

Comune di Sant'Agata li Battiati

Città Metropolitana di Catania



Settore 6° Servizi Sociali Demografici e Ced

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE
DI SANT'AGATA LI BATTIATI

l_sottoscritt_____ nat_a _____

il_____residente in Sant'Agata li Battiati Via _____

n._____ tel. _____

C H I E D E

alla S.V. il rilascio gratuito della tessera A.S.T. **per l'anno 2027** ai sensi delle LL.RR. n.81/87 o n. 68/81 in quanto anzian__.

all'uopo dichiara ai sensi e per gli effetti del DPR 445 del 2000 di essere residente nel Comune di Sant'Agata li Battiati (CT).

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 2026)
- Fotocopia documento di 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 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 (CT), li _____

IL RICHIEDENTE

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(art.46 D.P.R 28 dicembre 2000 n.445)

l sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____ residente in 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 _____

* _____ nat_ a _____ il _____

* _____ nat_ a _____ il _____

* _____ nat_ a _____ il _____

* _____ nat_ a _____ il _____

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

Data _____

Firma _____