



COMUNE di BORGETTO

Città Metropolitana di Palermo

Oggetto: Richiesta Tessera ASF invalidi anno _____.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ via _____ tel _____

Nella qualità di:

- Portatore di Handicap a partire dal 67%
- Portatore di Handicap con necessità di accompagnamento

CHIEDE

Alla S.V. il rilascio della tessera di libera circolazione per i portatori di handicap L. R. n. 68 del 18/04/1981 ART. 21.

Nuovo



Segnare con una crocetta il servizio richiesto

Rinnovo

Alla presente si allegano:

1. Fotocopia certificato d'invalidità non inferiore al 67%;
2. Fotocopia documento d'identità;
3. Certificato attestante la necessità dell' accompagnamento;
4. Foto tessera n° 2;
5. Vaglia postale di € 3.38 – o bonifico Codice IBAN IT11S010050460000000200002 intestato A.S.T. Direzione Generale Via Caduti Senza Croce, 28 – 90100 Palermo.

Borgetto, li _____

FIRMA _____