



COMUNE DI MASCALUCIA
Provincia di Catania
Area Servizi Socioculturali

AVVISO AGLI ANZIANI
LL.RR. 87/81 – 14/86 – 22/86

Si avvertono gli anziani residenti appartenenti alla seguente fascia d'età:

uomini dai 60 anni in su

donne dai 55 anni in su

che può essere presentata istanza, presso l'Ufficio Servizi Sociali siti in Via Bellini, 16

RILASCIO TESSERA AST
ANNO 2025

Alle domande dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- **FOTOCOPIA NUOVO ISE**
- **AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA**
- **FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA'**

Per l'erogazione dei suddetti servizi saranno applicati i limiti di reddito previsti dalla normativa.

Le domande dovranno pervenire entro e non oltre il 13 Agosto 2024

IL SINDACO
VINCENZO MAGRA

Istanza per Tessera AST Anziani 2025

ID	
----	--

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____

Il _____

Coniugato/a o convivente con _____

nato/a in _____

Il _____

Residente a Mascalucia in Via/C.so _____

telefono 095 _____

Nucleo familiare composto da
n° _____

maggioresni _____

Reddito dell'intero nucleo familiare anno 2023 € ISE _____

CHIEDE

La tessera di libera circolazione sui mezzi AST per l'anno 2025

AUTORIZZA , a tal fine , il trattamento dei propri dati sensibili ai sensi

della D.L. 196/03 (Norme sulla Privacy), allegando tutti i documenti richiesti.

FIRMA _____

documenti allegati:

1. Autocertificazione relativa alla residenza;
2. Attestazione **ISE**;
3. Fotocopia del documento d'identità.

Comune di Mascalucia
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a

_____ (cognome)

_____ (nome)

nato/a in

Il

_____ con residenza anagrafica nel Comune di

_____ via

_____ N°

_____ tel

_____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

_____ Di essere residente nel Comune di Mascalucia

_____ Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.L. 196/03 che per i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto

Data _____

_____ Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)