

Prot. N° \_\_\_\_\_

Collesano \_\_\_\_\_

Al Signor Sindaco del Comune di

**Collesano**

**OGGETTO:** Richiesta tessera di identificazione AST per trasporto anziani. Anno 2019

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente in Via \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

## **C H I E D E**

Alla S.V. di poter fruire del trasporto gratuito sui servizi extraurbani dell'AST, ai sensi dell'art. 16 della L.R. N°87 del 06/05/1981 e successive modifiche e integrazioni.

Allega:

- Dichiarazione dei redditi anno 2017 di tutto il nucleo familiare.

**IL RICHIEDENTE**