



# *Città di Modica*

[WWW.comune.modica.rg.it](http://www.comune.modica.rg.it)

## **Affari Generali**

SERVIZI EXTRAURBANI A.S.T. **ANNO 2025**  
IN FAVORE DEI PORTATORI DI HANDICAP ED INVALIDI CIVILI

IL DIRIGENTE DEL I SETTORE

VISTA la legge regionale n. 68/81 e successive modifiche;

VISTA la circolare assessoriale n. 5871/51 del 5.7.93;

VISTA la circolare assessoriale n. 4875 del 14.3.95;

### RENDE NOTO

che le richieste per il rilascio del tesserino di libera circolazione A.S.T., redatte in appositi moduli, (dove è specificata la documentazione da allegare), da ritirare presso l'Ufficio Archivio e Protocollo dei Servizi Sociali del Comune di Modica, Via Resistenza Partigiana n. 38/40 (ex Palazzo Azasi – Piano 1°) o scaricare dal sito del Comune all'indirizzo: [www.comune.modica.rg.it](http://www.comune.modica.rg.it) , dovranno essere presentate dagli interessati aventi diritto ( in 2 copie ) al medesimo Ufficio o personalmente o tramite e-mail: [servizisociali@comune.modica.rg.it](mailto:servizisociali@comune.modica.rg.it) oppure pec: [servizisociali.comune.modica@pec.it](mailto:servizisociali.comune.modica@pec.it) entro e non oltre il 25 novembre 2024.

Il termine anzidetto è perentorio.

Trascorso tale termine saranno accettate esclusivamente le richieste di coloro che maturano il diritto alla fruizione del beneficio dopo il 30 novembre.

## HANNO DIRITTO

I portatori di handicap ed invalidi civili ai quali è stata riconosciuta una invalidità non inferiore al 67% e gli invalidi per servizio appartenenti alle categorie dalla 1<sup>^</sup> alla 5<sup>^</sup>, a prescindere dall'età e dal reddito.

La Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Laura Maria Paternò

Il Funzionario E.O.

Dott. Giorgio Paolo Di Giacomo

Il Dirigente del I Settore

Dott. Rosario Caccamo

Modica li \_\_\_\_\_

FOTOGRAFIA

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI MODICA

  1   sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a  
Modica in Via/C.da \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Alla S.V. **il rilascio/rinnovo** della tessera di libera circolazione per l'anno 2025 ai sensi della L.R. 68/81 art. 21, in quanto in condizione di invalidità, come da allegato verbale rilasciato da \_\_\_\_\_.

- CON ACCOMPAGNATORE**  
 **SENZA ACCOMPAGNATORE**

A tal fine allega alla presente la seguente documentazione:

1. Certificato di residenza;
2. Attestazione del medico provinciale competente (circa la qualità di soggetto portatore di handicap);
3. **Versamento di € 3,38 con Causale: Richiesta Tessera AST Portatore di Handicap** che si può effettuare con una delle seguenti modalità:
  - Banca Nazionale del Lavoro IBAN – IT11S010050460000000200002;
  - Vaglia postale intestato a: AST Palermo, Via Caduti senza Croce n. 28;
4. N. 1 foto;
5. Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
6. Copia tessera AST anno2024 (solo per chi fa istanza di rinnovo).

Firma del Richiedente

INFORMA AI SENSI DELLE LEGGI 31 DICEMBRE 1996 N. 675 E 30 GIUGNO N. 196: I DATI SOPRA RIPORTATI SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTI E POTRANNO ESSERE UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO.

Modica li \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

# AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445)

IL sottoscritto \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Modica Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. del D.P.R. n° 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

di essere residente sin dal \_\_\_\_\_

in (1) \_\_\_\_\_

(comune di residenza)

in via /piazza \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma del dichiarante

Ai sensi dell'art. 2 comma 10 della legge 16/06/1978 n° 191, il sottoscritto funzionario attesta che la suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig./ra \_\_\_\_\_

identificato su esibizione di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

L'impiegato addetto