**Richiesta rinnovo tessere libera circolazione “ Invalidi “ Anno 2019.**

Al Sig. Sindaco del

 Comune di PRIOLO GARGALLO

…..I sottoscritt…,……………………………………………............ nata a……………………………………Prov………… il………………………residente in Priolo G.llo Via…………………………………………………………………………n………

Tel…………………………cell…………………….in qualità di……………………………………………………………………….

chiede alla S.V. il rinnovo della tessera di libera circolazione A.S.T. per invalidi per l’anno 2019 ai sensi della L.R.18/04/81 n.68 Art.21.

Allega alla presente:

* Attestazione rilasciata dall’Istituzione competente circa le qualità del soggetto portatore di handicap.
* Nel caso di diritto all’accompagnatore copia del certificato rilasciato dalla Prefettura concedente tale privilegio.
* Assegno mediante versamento in banca di € 3.38, intestato all’A.S.T. di Palermo – Via Caduti Senza Croce,28.
* N. 1 Foto formato tessera.
* Copia del documento di riconoscimento.

A tal fine, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci a norma del successivo art. 76, e sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

* che tutti i dati contenuti nella presente sono rispondenti a verità;
* che la percentuale della gradualità e/o la categoria di invalidità, a tutt’oggi è rimasta invariata e/o non è inferiore al 67%.

Priolo G.llo,……………………….. FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INFORMATIVA SULL’USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE**

(ai sensi del D.lgs. n.196/03)

I dati personali acquisiti con l’attestazione ISEE:

* devono essere forniti necessariamente per determinare la situazione economica del nucleo familiare del dichiarante, secondo i parametri riportati nella relativa certificazione, ai sensi del decreto legislativo n. 109 del 1998;
* sonno raccolti dal Comune di Priolo Gargallo ed utilizzati anche con strumenti informatici al solo fine di erogare le prestazioni agevolate richieste;
* possono essere comunicati al Ministero delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti nonché agli uffici pubblici competenti.

 FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_