



CITTÀ DI CARLENTINI

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

AREA V
PROVINCIA DI SIRACUSA
SERVIZIO ALLA PERSONA E ALLA COMUNITÀ

TESSERE DI LIBERA CIRCOLAZIONE A.S.T. PER PORTATORI DI HANDICAP – L. R. n.68/81

SI RENDE NOTO

Che gli interessati ad ottenere il rilascio delle **TESSERE DI LIBERA CIRCOLAZIONE A.S.T. PER PORTATORI DI HANDICAP PER L'ANNO 2026**, possono presentare domanda all'**UFFICIO PROTOCOLLO** del Comune entro il **07/11/2025**

L'Istanza deve essere corredata dalla seguente documentazione:

- N°1 fototessera;
- Fotocopia documento di riconoscimento;
- Copia del verbale di visita medica, dal quale si evince la percentuale di invalidità riconosciuta di almeno il **68%**, nonche' eventuale diritto o meno all'accompagnatore;
- Versamento di **€.3,38** in favore dell'Agenzia Siciliana Trasporti, Via Caduti senza Croce, 28 – 90146 Palermo, mediante accreditamento/bonifico sulle seguenti Coordinate Bancarie: **IBAN IT 11S/01005/04600/000000200002**. (Banca Nazionale del Lavoro di Palermo);

Si fa presente che le domande prive di documentazione non saranno prese in considerazione.

La modulistica si può ritirare presso l'Ufficio Servizi Sociali sito in via F. Morelli n°6, o presso la delegazione di Pedagoggi.

Carlentini,

F.to
Dott. Carmelo Sferro

ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
CARLENTINI

Il/La.... sottoscritt... _____ nat... in _____ il
_____, residente in questo Comune in Via _____ n. _____

Tel n. _____ ai sensi dell'art. 21 della L.R. n. 68/1981, CHIEDE il rilascio,
per l'anno 2026, la tessera di libera circolazione A.S.T. per soggetti portatori di handicap.

Allega: - Copia di certificazione dell'autorità competente del soggetto portatore di handicap, con riduzione della capacità non inferiore al **68%**, ed l'eventuale diritto o meno all'accompagnatore,

- Fotocopia del documento di riconoscimento.

- N° 1 fotografia formato tessera.

- **Ricevuta di versamento di € 3,38** in favore dell'Azienda Siciliana Trasporti, Via Caduti senza Croce, 28 – 90146 Palermo, mediante accredito/bonifico sulle seguenti Coordinate Bancarie: IBAN IT 11S/ 01005/ 04600/ 000000200002. (Banca Nazionale del Lavoro di Palermo).

Carlentini, _____

FIRMA
