



**COMUNE DI ISOLA DELLE FEMMINE**  
*Città Metropolitana di Palermo*  
*“Ufficio Servizi Sociali”*

RILASCIO TESSERE DI LIBERA CIRCOLAZIONE SUI MEZZI EXTRAURBANI DELL’A.S.T. PER GLI ANZIANI  
– ANNO 2018 – (ART.16 L.R.87/81)

**AVVISO PUBBLICO**

SI INFORMA LA CITTADINANZA CHE GLI ANZIANI ASPIRANTI AL SERVIZIO DI TRASPORTO GRATUITO A.S.T. AI SENSI DELL’ART. 16 DELLA L.R.87/81, PER L’ANNO 2018, POSSONO PRESENTARE ISTANZA AL COMUNE DI ISOLA DELLE FEMMINE, ENTRO E NON OLTRE IL **22 settembre 2017**;

**REQUISITI:**

- Aver compiuto 55 anni (se donne) o 60 anni (se uomini)
- Essere residenti nel Comune di Isola delle Femmine
- Dimostrare un reddito non superiore a €. 9.000,00 se, unico componente del nucleo familiare o € 18.000, se appartenete a nucleo familiare di due o più persone

ALL’ISTANZA DOVRANNO ESSERE ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI:

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ISEE IN CORSO DI VALIDITA’(ISEE con scadenza al 15/01/2018);
- N.1 FOTO FORMATO TESSERA;
- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE ;

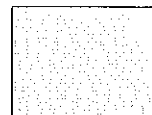
PER ULTERIORI INFORMAZIONI, GLI INTERESSATI POSSONO RIVOLGERSI ALL’UFFICIO DEI SERVIZI SOCIALI NEI GIORNI DI LUNEDI’, MERCOLEDI’ E VENERDI’ DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 12.00 E IL MERCOLEDI’ POMERIGGIO DALLE ORE 15.00 ALLE ORE 17.30.

ISOLA DELLE FEMMINE 25 AGOSTO 2017

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
F.to A. TRICOLI

IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
F.to R. NOTARSTEFANO

RICHIESTA DI PRESTAZIONI SOCIO-ASSISTENZIALI



Al Comune di Isola delle Femmine  
 Servizi Socio-assistenziali.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

e residente a Isola delle Femmine in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_

CHIEDE

Il rilascio/rinnovo della tessera di circolazione gratuita per anziani per l'anno 2018.

A tal fine, dichiara sotto la propria esclusiva responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28-12-2000, n. 445:

1. Di essere residente all'indirizzo sopra riportato
2. Di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 16 della L.R. 6-5-1981, n. 87 e successive modifiche e integrazioni
3. Di appartenere a nucleo familiare composto come segue:

| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA NASCITA | ST. CIV. | RAPP. PARENT. |
|----------------|----------------------|----------|---------------|
|                |                      |          |               |
|                |                      |          |               |
|                |                      |          |               |
|                |                      |          |               |
|                |                      |          |               |
|                |                      |          |               |

Allega alla presente: \_\_\_\_\_

- Dichiarazione sostitutiva ISEE in corso di validità .
- Fotocopia di documento di riconoscimento.
- N. 1 foto formato tessera.

Dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30-6-2003, n. 196, di autorizzare gli uffici in indirizzo al trattamento dei propri dati personali, per le sole finalità di cui alla presente istanza.

Isola delle Femmine, Li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_