

**Oggetto: Richiesta tessera AST anziani anno 2025**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n°445,

**dichiara**

di essere nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere residente a GODRANO in \_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**chiede**

**Il rilascio gratuito della tessera per trasporto extraurbano gestito dall'AZIENDA SICILIANA TRASPORTI (tessera A.S.T.)**

A tal fine allega:

- n° 1 fototessera;
- copia documento di riconoscimento;
- ISEE in corso di validità.

Il Sottoscritto dichiara di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa

GODRANO li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_