

**OGGETTO: Richiesta tessera trasporto extraurbano (tessera A.S.T.) in favore di soggetti disabili.** (ai sensi delle LL.RR. n° 68/81 art. 21 e n° 9/92) - Anno **2025/2026**

Il/La sottoscritt .....  
nat .... a ..... il .....  
residente a ..... prov. ....  
via ..... n° .....  
codice fiscale ..... e-mail .....  
recapiti telefonici: .....

**CHIEDE**

Per se stesso/a

Ovvero in qualità di:

- Genitore (esercitante la potestà)*
- Legale Rappresentante (così come previsto al Codice Civile allegando relativo decreto di nomina):*
- Tutore*
- Amministratore di Sostegno*
- Curatore*
- Altro* .....

Per il/la Sig./ra (soggetto con disabilità) .....  
nat .... a ..... il .....  
residente a ..... prov. ....  
via ..... n° .....  
codice fiscale ..... e-mail .....  
recapiti telefonici: .....

**Il rilascio della tessera di libera circolazione per i mezzi di trasporto extraurbano dell'Azienda Siciliana Trasporti, per l'anno 2024/2025.**

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi degli artt. 47, 75 e 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000

**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;
- **che le copie dei documenti allegati alla presente, sono conformi agli originali;**

**ALLEGA**

Copia del certificato attestante lo status di portatore di handicap (ex lege 104/92);

- Copia del certificato attestante l'invalidità non inferiore al 67% o equiparati;  
(sono equiparati agli invalidi civili: ciechi civili affetti da cecità assoluta o con residuo visivo non superiore ad I/I0 in entrambi gli occhi con eventuale correzione; invalidi del lavoro dal 34% ex T.U. II24/65; invalidi per servizio e di guerra con minorazioni ascritte dalla I° alla 4° categoria previste dalle norme; sordi congeniti o divenuti tali prima dell'apprendimento della lingua parlata.)
- Copia Nomina/Giuramento in qualità di .....
- Copia documento d'identità;
- I Fotografia formato tessera;
- Ricevuta di versamento di euro 3,38 della BNL (BANCA NAZIONALE DEL LAVORO) su c/c n° 00200002 intestato "Azienda Siciliana Trasporti, o ricevuta di bonifico bancario di euro 3,38 sul seguente IBAN: ITIISOI00504600000000200002, o ricevuta di pagamento vaglia postale di euro 3,38 intestato "Azienda Siciliana Trasporti - via Caduti Senza Croce n° 28 Palermo".

Luogo e data .....

IL RICHIEDENTE

.....