

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE
DI SORTINO
c/o SETTORE SOLIDARIETA' SOCIALE

_ l _ sottoscritt _____ nat _ a _____
il _____ residente in Sortino via _____ n. _____
tel. _____

CHIEDE

il rilascio gratuito della tessera A.S.T. per l'anno 2023, ai sensi delle LL.RR. n. 81/87 e n. 68/81 in quanto anziani __.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del DPR 445 del 2000

- Di essere residente nel Comune di Sortino;
- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

Allega alla presente la seguente documentazione:

- 1) Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) Copia dell'Attestazione Isee in corso di validità;
- 3) N. 1 foto formato tessera.

Dichiara altresì di essere consapevole che il rilascio delle suddette tessere da parte dell'AST rimane subordinata alla previsione del relativo finanziamento regionale.

Si autorizza ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e della legge 675/96 e ss. mm. E ii. al trattamento dei dati personali e alla trasmissione degli stessi all'AST per gli adempimenti istruttori necessari all'erogazione del servizio.

Autorizzo l'Amministrazione di Sortino, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 al trattamento dei dati personali e alla trasmissione degli stessi all'AST per il rilascio della tessera gratuita.

Sortino, lì _____

FIRMA