AL SIG. SINDACO DEL
COMUNE DI BUSCEMI

Il/__sottoscritto/a_____ nat_in _____(Prov._____) il _____residente in _____in Via _____n._____riconosciuto/a persona con disabilità:

C H I E D E

il rilascio della tessera di libera circolazione extraurbana ai sensi dell'art.21 della L.R. n.68 del 18.04.1981, per l'anno 2027-

Allega alla presente la seguente documentazione:

1) Copia della certificazione comprovante l'invalidità non inferiore al 67%, rilasciata dalla Commissione sanitaria provinciale ai sensi della Legge n.102/2009 e ai sensi della Legge 104/92;
2) Copia della documentazione attestante il requisito, nel caso di diritto all'accompagnatore;
3) Ricevuta del versamento di € 3,50 intestato alla Azienda AST da Palermo, secondo le modalità indicate nell'Avviso Pubblico del 10.11.2026;
4) Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità-
5) N.1 foto formato tessera

Buscemi, lì_____

IL RICHIEDENTE

_____