All'U. O. Serv. Soc. di Comunità
della_____Area Circoscrizionale

Oggetto: Agevolazioni per il trasporto urbano in favore di disabili

___l___ sottoscritt___ _____

nat___ a _____il _____

residente a Palermo in_____

CAP_____ tel_____C.F_____

Legale rappresentante di:_____

*Nato/a*_____*il*_____

C H I E D E

il rilascio della tessera A.M.A.T. per l'anno 2011, in quanto appartenente ad una delle categorie di seguito elencate (mettere una sola X nella categoria di appartenenza):

1	Invalidi civili dal 67%
2	Invalidi civili o equiparati con indennità di accompagnamento
3	Minori con indennità di frequenza
4	Minori con indennità di accompagnamento
5	Sordi, colpiti dalla nascita o prima dell'apprendimento della lingua parlata
6	Ciechi civili affetti da cecità assoluta (1° categoria)
7	Ciechi civili con residuo visivo non superiore a 1/10 in entrambi gli occhi con eventuale correzione
8	Invalidi del lavoro dal 34% ex T.U. 1124/65
9	Invalidi per servizio e di guerra con minorazioni ascritte dalla 1° alla 4° categoria previste dalle norme

DICHIARA
ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445

- di essere residente a Palermo in Via_____n°_____;
- che per l'anno 2010 il reddito del proprio nucleo familiare è stato pari ad €_____, come si evince dal Mod. ISEE in corso di validità;
- che il proprio nucleo familiare è composto (inserire anche il nome del richiedente il beneficio):

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA	DISABILE

- di essere a conoscenza dell'obbligo di segnalare tempestivamente al Settore Servizi Socio – Assistenziali, qualsiasi variazioni relativa a quanto sopra dichiarato e documentato, consapevole che un accertamento relativo alla condizione patrimoniale, da cui risulti difformità, potrà comportare da parte della A. C. azione legale e di rivalsa;
- di presentare istanza soltanto per la categoria Disabili, pena l'esclusione .

Allega:

1. Copia del certificato di invalidità civile o equiparati;
2. Copia verbale di visita collegiale, ai sensi L.104/92;
3. Modello ISEE in corso di validità;
4. Copia del documento di riconoscimento.

NOTA: ACCOMPAGNAMENTO SI NO

IL RICHIEDENTE

_____

Palermo, lì_____

Firma e timbro dell'addetto alla ricezione

_____

N.B.: **Informativa art. 13 D.Lgs n°196/03:** "I dati personali vengono raccolti per lo svolgimento delle funzioni Istituzionali dell'Amministrazione Comunale. I dati vengono trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati. Devono essere esatti, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti e trattati. Al Trattamento dei dati possono attendere anche soggetti esterni, pubblici o privati con i quali il Comune ha un rapporto di concessione, convenzione e/o contratto finalizzato all'espletamento della procedura di parte di essa. La comunicazione e/o diffusione della procedura è regolata dall'art.19, il responsabile è il Dirigente Coordinatore del Settore. L'interessato può far valere nei confronti dell'Amministrazione Comunale i diritti di cui all'art.7 esercitato ai sensi degli art.8, 9 e 10 del D.lgs n. 196/03"