

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE  
DI GRAVINA DI CATANIA

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in Gravina di Catania Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

alla S.V. il rilascio gratuito della tessera A.S.T. ai sensi delle LL.RR. n.81/87 o n. 68/81 per l'anno 2023 in quanto invalid\_\_.

All'uopo dichiara ai sensi e per gli effetti del DPR 445 del 2000 di essere residente nel Comune di Gravina di Catania e di essere consapevole che il rilascio della tessera rimane subordinato alla concessione da parte dell'AST.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- N. 1 foto formato tessera;
- Ricevuta versamento di € 3,39 effettuato sul C.C. Bancario n.200002 ABI 01005 CAB 04600 Cin S intestato A.S.T. Banca Nazionale del Lavoro S.P.A. area Sicilia codice IBAN: **IT11S010050460000000200002** con la causale: rilascio gratuito tessera A.S.T. anno 2023;
- Copia certificato di invalidità.
- Fotocopia documento di riconoscimento.

Gravina di Catania, li \_\_\_\_\_

***IL RICHIEDENTE***

---