



COMUNE DI BOLOGNETTA

Città Metropolitana di Palermo

Piazza Caduti in Guerra 7 Bolognetta C.A.P. 90030

PEC protocollo@pec.comune.bolognetta.pa.it

AVVISO

RICHIESTA TESSERA AST ANZIANI ANNO 2026 (L.R. 87/81)

Si informa la cittadinanza che dal 20 AGOSTO 2025 al 25 Settembre 2025, presso l'Ufficio Servizio Sociale sito in via Monachelli,60 si accolgono le istanze per l'ottenimento della tessera di libera circolazione AST anziani per l'anno 2026, ai sensi dell'art. n.16 della L.R. n.87/81 nei seguenti giorni di ricevimento: Lunedì dalle ore 9.30 alle 12.00, Mercoledì dalle ore 9.30 alle 12.00 e dalle 15.30 alle 17.30 e Venerdì dalle 9.30 alle 12.00

REQUISITI:

- Possono usufruire del servizio gli anziani di età non inferiore a 55 anni per le donne e 60 per gli uomini;
- Residenza nel Comune di Bolognetta;
- Limiti di reddito:
 - per i nuclei familiari composti da una sola persona fino ad € 9.600,00;
 - per i nuclei familiari composti da due o più persone € 19.200,00 ;

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Fotocopia del documento di riconoscimento;
- Attestazione ISEE in corso di validità.

Per ulteriori informazioni e per il ritiro della modulistica gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Servizio Sociale di Bolognetta via Monachelli, 60 oppure scaricare il modulo dal sito ufficiale del Comune di Bolognetta: www.comune.bolognetta.pa.it

Si fa presente che la concessione delle tessere gratuite in favore degli anziani, rimane subordinata alla previsione del relativo finanziamento regionale.

**Il Responsabile del Settore
Dott.ssa Caterina Tantillo**

Oggetto: Richiesta Trasporto Extraurbano AST anziani per l'anno 2026 (L.R. 87/81).

__l__ sottoscritt _____ nat __ a _____
il _____ residente a Bolognetta in Via _____ n° _____
tel/cell _____

CHIEDE

Il rilascio della tessera di libera circolazione gratuita per i trasporti gestiti dall'AST

Al fine di cui sopra, consapevole di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n°445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445.

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare si compone oltre che dal sottoscritt __ dalle seguenti persone:

N°	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Fotocopia del documento di riconoscimento
- Attestazione ISEE in corso di validità.

Dichiara ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.30-06-2023, n.196, di autorizzare l'ufficio in indirizzo al trattamento dei propri dati personali, per le sole finalità di cui alla presente istanza.

Bolognetta li _____

Firma _____