COMUNE DI TRABIA
CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

AVVISO PUBBLICO
SI RENDE NOTO

Che ai sensi dell'art. 16 della L.R. 87/81, gli anziani che desiderano ottenere o rinnovare la tessera di libera circolazione extraurbana sui mezzi dell'AST, valevole per l'anno 2027, dovranno avanzare apposita richiesta, presso il protocollo del Comune, entro il 31/10/2026;

Si precisa che il rilascio delle tessere è a cura e responsabilità dell'AST ed è subordinato allo stanziamento finanziario della Regione Siciliana;

I requisiti essenziali per poter presentare domanda sono:

- Residenza nel Comune di Trabia;
- Età non inferiore a 60 anni;
- Limite di reddito (ISE) non superiore a:
- € 10.200,00 per anziano unico componente il nucleo familiare;
- € 20.400,00 per anziano facente parte di un nucleo familiare con 2 o più componenti

Alla domanda doranno essere allegate:

- Copia dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica (I.S.E.);
- N. 1 fotografia formato tessera;
- Copia del documento di riconoscimento

Per ulteriori informazioni e per il ritiro del modello di domanda, gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Trabia sito in Via Di Vittorio n. 2 telef.. 0918104096 oppure scaricare l'istanza dal seguente indirizzo: www.comune.trabia.pa.it

Trabia lì 11/09/2026

IL Responsabile dell'Area II
Politiche Sociali e Pubblica Istruzione
(Dott.ssa Valentino Giuseppina)

Al ***SINDACO***
del Comune di
TRABIA

OGGETTO: Richiesta tessera A.S.T. anziani anno 2027

_L__ sottoscritt _____

nat__ a _____ il _____ e residente a _____

in Via _____ n°_____, tel._____

essendo in possesso dei requisiti previsti dall'art. 16 della L.R. 87/81;

CHIEDE

di essere ammess___ a fruire del servizio gratuito di trasporto extraurbano e di avere rilasciata l'apposita carta di circolazione per l'anno 2027.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445 DEL 28/12/2000 ART. 38:

- CHE **la famiglia anagrafica convivente** in atto è così composta:

N.	COGNOME E NOME	NASCITA		Rapporto di parentela
		LUOGO	DATA	
1				Dich.
2				
3				
4				
5				
6				

♦ **CHE** l'ISE del proprio nucleo familiare è : € _____

Si **allega:**

- copia dell' attestazione ISE ;
- copia della carta d'identita'.
- 1 fotografia formato tessera.

Dichiara , altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa.

TRABIA, lì _____

IL/LA DICHIARANTE*

_____