



COMUNE DI ISOLA DELLE FEMMINE

Città Metropolitana di Palermo

“Ufficio Servizi Sociali”

AVVISO PUBBLICO

TRASPORTO GRATUITO A.S.T. ANZIANI ANNO 2023

GLI ANZIANI ASPIRANTI AL SERVIZIO DI TRASPORTO GRATUITO A.S.T. AI SENSI DELL'ART. 16 DELLA L.R.87/81, PER L'ANNO 2023, POSSONO PRESENTARE ISTANZA AL COMUNE DI ISOLA DELLE FEMMINE, ENTRO E NON OLTRE IL **21 SETTEMBRE 2022**;

REQUISITI:

- Aver compiuto 55 anni (se donne) o 60 anni (se uomini)
- Essere residenti nel Comune di Isola delle Femmine
- Dimostrare un reddito non superiore a €. 9.895,00 se unico componente del nucleo familiare o € 19.790,00 se appartenente a nucleo familiare di due o più persone

ALL'ISTANZA DOVRANNO ESSERE ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI:

- ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA';
- N.1 FOTO FORMATO TESSERA;
- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE (in corso di validità);

SI AVVERTE CHE IL PRESENTE AVVISO NON VINCOLA L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE IN QUANTO L'EROGAZIONE DEL BENEFICIO E' SUBORDINATA ALLO STANZIAMENTO DEI RELATIVI FONDI PER L'ANNO 2023 DA PARTE DELLA REGIONE SICILIANA

PER ULTERIORI INFORMAZIONI, GLI INTERESSATI POSSONO CONTATTARE L'UFFICIO DEI SERVIZI SOCIALI AL NUMERO - 091/8679216.

ISOLA DELLE FEMMINE, LI' 17 AGOSTO 2022

IL RESPONSABILE DEL
SETTORE AMMINISTRATIVO
Nunzia Pirrone

IL SINDACO
Ing. Orazio Nevoloso

RICHIESTA DI PRESTAZIONI SOCIO ASSISTENZIALI

Al Comune di Isola delle Femmine
Ufficio servizi Socio Assistenziali

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a Isola delle Femmine in _____ n. _____

tel _____

CHIEDE

Il rilascio/rinnovo della tessera di circolazione gratuita per anziani per l'anno 2023.

A tal fine, dichiara sotto la propria esclusiva responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28-12-2000, n. 445:

1. Di essere residente all'indirizzo sopra riportato
2. Di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 16 della L.R. 6-5-1981, n. 87 e successive modifiche e integrazioni
3. Di appartenere a nucleo familiare composto come segue:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	ST.CIV.	RAPP.PARENT.

Allega alla presente:

- Attestazione ISEE in corso di validità .
- Fotocopia di documento di riconoscimento.
- N. 1 foto formato tessera.

Dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30-6-2003, n. 196, di autorizzare gli uffici in indirizzo al trattamento dei propri dati personali, per le sole finalità di cui alla presente istanza.

Isola delle Femmine, Lì _____

Firma _____