# COMUNE DI ACI BONACCORSI



PROVINCIA DI CATANIA

#### **AREA SERVIZI SOCIALI**

RILASCIO TESSERE DI LIBERA CIRCOLAZIONE SUI MEZZI URBANI ED EXTRAURBANI DELL' AST E ZAPPALA' E TORRISI PER ANZIANI (ART. 16 L.R. 87/81) E PER SOGGETTI DIVERSAMENTE ABILI (ART. 21 L.R. 68/81) — ANNO 2024

### SI RENDE NOTO

che a partire dalla data di pubblicazione del presente avviso, possono presentare istanza per l'anno 2024 gli anziani, ai sensi dell'art. 16 L.R. n.87/81 e i soggetti diversamente abili, ai sensi dell'art. 21 L.R. n.68/81, residenti nel Comune di Aci Bonaccorsi per usufruire del servizio gratuito di trasporto sui mezzi urbani ed extraurbani AST,

- a) agli Anziani viene richiesto di allegare all' istanza la seguente documentazione:
- n. 1 fototessere;
- · copia documento di riconoscimento;
- attestazione ISEE in corso di validità;
- b) ai diversamente abili viene richiesto di allegare all' istanza la seguente documentazione:
- n. 1 fototessera;
- copia del verbale di visita medica, dal quale si evince la percentuale di invalidità riconosciuta, nonché l' eventuale diritto o meno all' accompagnatore;
- Ricevuta di Versamento di Euro 3,38 su c/c n. 00200002 Banca Nazionale del Lavoro intestato a "Azienda Siciliana Trasporti—Via Caduti Senza Croce n.28 Palermo" effettuato dal richiedente o in nome e per conto dello stesso oppure bonifico bancario di € 3,38
- sul seguente codice IBAN: IT11S01005046000000000002 intestato a "Azienda Siciliana Trasporti Via Caduti Senza Croce n.28 Palermo" causale: Titolo Trasporto Gratuito L.R. 68/81;
- copia del documento di riconoscimento

### PER ACCEDERE AL BENEFICIO OCCORRONO I SEGUENTI REQUISITI

- a) anziani:
- Età non inferiore ai 60 anni per gli uomini e 55 per le donne alla data del 30/09/2023;
- Reddito ISEE:
- ove trattasi di **anziano unico componente del nucleo familiare** il limite è pari a € **9.8811,20**, non superiore alla fascia esente ai fini della dichiarazione unica dei redditi delle persone fisiche, maggiorata del 20 %;
- ove trattasi di **anziani facenti parte** di un nucleo familiare con più titolari di reddito ovvero **nucleo familiare composto da più soggetti**, a prescindere che abbiano prodotto redditi, il limite è pari ad € 19.622,40 non superiore al doppio della fascia esente ai fini della dichiarazione unica dei redditi delle persone fisiche, maggiorata del 20%.

### b) diversamente abili:

• Invalidità civile di almeno il 67%.

La modulistica potrà essere ritirata presso l'Ufficio Servizi Sociali di questo Comune o scaricata dal sito istituzionale del Comune: http: <a href="www.comune.acibonaccorsi.ct.it">www.comune.acibonaccorsi.ct.it</a>

L'istanza dovrà pervenire all'Ufficio protocollo.

Il termine perentorio di scadenza per la presentazione della domanda è il 08.09.2023

**N.B.** Il rilascio della tessera di libera circolazione è a cura e responsabilità dell'AST sulla base delle risorse finanziarie della Regione Siciliana

Aci Bonaccorsi, 16.08.2023

l Responsabile Area AA.GG

dott. Antoning Borzi



Aci Bonaccorsi, lì:

## Oggetto: Richiesta tessere di libera circolazione Anziani 2024

Al Signor SINDACO

ACI BONACCORSI

Il Sottoscritto
Residente in Aci Bonaccorsi, Via/Piazza/n:
FrazioneTel
Ai sensi dell'art. 16 L.R. 87/81 e s.m. e i., con la presente si fa istanza alla S. V. per la concessione delle
tessere di libera circolazione sugli_automezzi di trasporto pubblico:
EXTRA AST URBANO AST Z&T. U
DICHIARA
Di essere nato a il
Di avere la residenza in ACI BONACCORSI Vian.
Che il proprio nucleo familiare si compone di n componenti, compreso il sottoscritto;
Che l' Indicatore della Situazione Economica (ISE) 2022 è il seguente;
Di dare mandato di assistenza e rappresentanza al PATRONATO :
Allega alla presente
1) N.
2) Attestazione ISE già allegata alla domanda di
3)

IL/ LA DICHIARANTE





IN QUALITA' DI:

Al Signor SINDACO ACI BONACCORSI

Oggetto: Richiesta tessere di libera circolazione A.S.T. portatori di handicap (L.R. n. 68/81) - ANNO 2024

II Sottoscritto	
Residente in Aci Bonaccor	si, Via/Piazza/n:
Tel	
Ai sensi della L.R. 68/81, c	on la presente si fa istanza alla S. V. per la concessione delle tessere di libera circolazione
sugli_automezzi di trasporto	pubblico A.S.T.
CON DIRITTO ALL' AC	COMPAGNATORE: SI 🗆 NO 🗆
	DICHIARA
Di essere nato a	il
Di avere la residenza in A	CI BONACCORSI in Vian.
Di dare mandato di assiste	nza e rappresentanza al PATRONATO
Allega alla presente:  1) N. 1 foto format	o tessera.
<u>_</u>	umento di riconoscimento.
3)	nvalidità rilasciato dalla Commissione Sanitaria provinciale.
4) 🗆 ricevuta n	del dell'accredito di Euro 3,38 intestato all'AST.
	che i dati contenuti nella presente domanda possono essere utilizzati esclusivamente per Pubblica Amministrazione (L. 31.12.1996-art.27) IL/ LA DICHIARANTE
COMBILADE IN CASO I	DI DICHIARAZIONE RESA DA PERSONA DIVERSA DAL RICHIEDENTE
COGNOME:	NOME:
COMUNE DI NASCITA:	DATA DI NASCITA:
RESIDENTE A:	VIA:
TELEFONO:	FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITA'

