

MODULO DOMANDA PER IL RILASCIO DELLA  
TESSERA GRATUITA AST ANZIANI

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI**

**GRAMMICHELE**

Il/la sottoscritto/\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in questo Comune in Via  
\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Tel.n. \_\_\_\_\_ (obbligatorio).

**CHIEDE**

**IL RILASCIO DELLA TESSERA GRATUITA DI LIBERA CIRCOLAZIONE AST VALEVOLE PER ANNO 2023**

A tale scopo allega alla presente la seguente documentazione:

- A) Dichiarazione Sostitutiva Unica completa di Nuova Attestazione I S E.
- B) Copia della carta di identità;

**DICHIARA**

*Di essere a conoscenza che i propri dati personali verranno trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, ai soli fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla presente richiesta (informativa ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96), e in tal senso, autorizza il trattamento degli stessi.*

*Grammichele, li \_\_\_\_\_*

FIRMA