

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI  
C A T A N I A**

**OGGETTO: Benefici previsti dagli artt. 3, 4 e 16 della L.R. n. 87 del 6 maggio 1981, integrato all'art. 5 della L.R. 25 marzo 1986 n. 14, a favore degli anziani di età non inferiore a 67 anni.**

**Trasporto Extraurbano. TESSERA AST ANNO 2024.**

**...I... sottoscritt.....**

**nato/a..... il.....**

**e residente in C A T A N I A, via.....**

**..... n°..... telefono.....**

**CHIEDE:**

**il rilascio della tessera AST Anziani anno 2024.**

**Dichiara, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000:**

- di avere un'età non inferiore a 67 anni;
- di avere un reddito non superiore al limite fissato dal bando (ISE non superiore a € 9.600,00 per anziano unico componente il nucleo familiare o a € 19.200,00 per anziano facente parte di un nucleo familiare composto da 2 o più persone).

**Allega:**

- 1 foto (formato tessera);**
- Certificazione ISEE in corso di validità;**
- Fotocopia Carta d'identità.**

Dichiara di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679, che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza:

- saranno trattati esclusivamente in funzione e per i fini della richiesta medesima e saranno conservati presso le sedi competenti;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati, sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento, o se risultasse necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti previsti dal Regolamento 679/2016;
- il titolare del trattamento dei dati, è il Comune di Catania.

**Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che la concessione delle tessere gratuite in favore degli anziani rimane subordinata alla previsione del relativo finanziamento regionale.**

**Con osservanza**