



COMUNE DI ZAFFERANA ETNEA

(Città Metropolitana di Catania)

SETTORE I

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

AVVISO PUBBLICO

**RILASCIO TESSERA DI LIBERA CIRCOLAZIONE SUI MEZZI
EXTRAURBANI DELL' A.S.T. ANNO 2023/2024 PER I SOGGETTI CON
DISABILITA' (ART. 21 L.R.68/1981).**

RENDE NOTO

I soggetti con disabilità residenti nel Comune di Zafferana Etnea , che si trovano nelle condizioni previste dall'art. 21 della L.R. n. 68/81, come modificato dall'art. 2 della L.R. 9/92, in possesso di certificazione di invalidità per almeno 67% o equiparati(*), I **moduli** per le domande possono essere ritirati presso lo Sportello dei Servizi Sociali, in via Garibaldi,317 (lunedì e mercoledì, dalle ore 09.30 alle ore 12.00 o Giovedì pomeriggio dalle ore 16.00 alle ore 18.00) o scaricato dal sito web del Comune al seguente indirizzo: (www.comunezafferanaetnea.it)

I termini di presentazione scadono entro lunedì 28 novembre 2022

Non si terranno in considerazione le istanze pervenute oltre il termine perentorio di scadenza, nonché tutte le istanze che al momento della presentazione, risultassero incomplete.

ALLA DOMANDA DOVRANNO ESSERE ALLEGATE:

- . copia del certificato attestante l'invalidità;
- . copia del certificato attestante lo status di soggetto con disabilità ai sensi della L.104/92;
- . copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- . Ricevuta originale del versamento di euro 3,38 accreditato sul c/c bancario n° 200002, ABI 01005 – CAB 04600 – CIN S (B.N.L.), intestato "Azienda Siciliana Trasporti S.P.A. - Palermo", (causale: Diritti per rilascio tessera abbonamenti soggetti con disabilità);

Se la richiesta è fatta anche per l'accompagnatore, occorre allegare la documentazione attestante tale diritto.

() sono equiparati agli invalidi civili: non vedenti civili affetti da cecità assoluta o con residuo visivo non superiore ad 1/10 in entrambi gli occhi con eventuale correzione; invalidi del lavoro dal 34% ex T.U. 1124/65; invalidi per servizio e di guerra con disabilità ascritte dalla 1° alla 4° categoria previste dalle norme; non udenti congeniti o divenuti tali prima dell'apprendimento della lingua parlata.*

**L'Assessore ai Servizi Sociali
(F.to Avv. Concetta Coco)**

**Il Sindaco
(F.to Avv. Salvatore Russo)**

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI
ZAFFERANA ETNEA

E p.c. AL SINDACO

_ sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ e residente in via _____ n° _____
telefono _____

Alla S.V. ai sensi dell'art. 21 della L.R. n° 68 del 18.04.81 come modificato dall'art. 2 della L.R. 9/92 il rilascio della tessera di libera circolazione sugli autoservizi di linea gestiti dall'AZIENDA SICILIANA TRASPORTI .

A TALE SCOPO ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE :

- 1) Copia leggibile del verbale di visita collegiale attestante l'invalidità o certificazione rilasciata dalla ASL attestante che il richiedente è portatore di handicap ai sensi della L.R. n° 68/81 come modificato dall'art. 2 della L.R. 9/92, in possesso di certificazione di invalidità per almeno il 67% o equiparati ;
- 2) Ricevuta del versamento della somma di €. 3,38 (treuroetrentottocentesimi) accreditato su B.N.L. C/C N° 200002 intestato a : AZIENDA SICILIANA TRASPORTI – PALERMO Codice IBAN IT 11S 0100504600000000200002 (causale : Diritti per rilascio tessera abbonamenti disabili) ;
- 3) Fotocopia fronteretro di un valido documento di riconoscimento ;
- 4) Ricevuta del versamento bancario ;

D I C H I A R A

Sotto la propria responsabilità , consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazione mendace , ai sensi dell'art. 26 della legge n° 15/68 e successive modifiche :

- che tutti i dati contenuti nella presente , sono rispondenti a verità ;
- che la percentuale o la categoria d'invalidità , a tutt'oggi è rimasta invariata.

Zafferana Etnea , _____

Con Osservanza
