

Prot. n. _____

del _____

Al Sig. Sindaco
del Comune di
San Giuseppe Jato

OGGETTO : ISTANZA PER IL RILASCIO TESSERINO A.S.T. ANZIANI

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ e residente in San Giuseppe Jato in Via _____

_____ n° _____ telefono _____

CHIEDE

Il rilascio del tesserino A.S.T. previsto dalla L.R. n° 87 del 06/05/81 e successive modifiche e integrazioni.

A tal fine si allega:

- Fotocopia dell'attestazione I.S.E.E sulla situazione del reddito del nucleo familiare, rilasciato dai Centri di assistenza fiscale (Caf) calcolato con le regole del nuovo DPCM n.159/2013;
- Fotocopia del documento di riconoscimento;
- Autocertificazione dello Stato di famiglia;

La domanda non comporta alcun impegno a carico del Comune.

Vista L'informativa di cui all'ex art. 13 D.L.vo 196/2003 da il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili di cui alla predetta legge .

FIRMA
