

Spett.le LA MONTANARA VIAGGI
Concessionario T.P.L.
Corso Garibaldi, 72
71037 Monte Sant'Angelo

Da consegnare all'Ufficio Protocollo del Comune di Monte Sant'Angelo

Il/la sottoscritto/a..... nato/a il...../...../..... a..... Prov.
..... residente a in via Tel.

ai sensi dell'art. 47 del T.U. sulla documentazione amministrativa approvato con D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del predetto T.U. nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità,

D I C H I A R A (barrare la/e casella/e di interesse)

di rientrare in una delle seguenti condizioni previste nella L.R. 31/10/2002 n. 18, art. 30:

- a) *privi di vista per cecità assoluta o con residuo visivo non superiore a un decimo in entrambi gli occhi con eventuale correzione;*
- b) *invalidi di guerra, civili di guerra e per servizio, iscritti alla prima, seconda e terza categoria della tabella A) allegata alla legge 18 marzo 1968, n. 313 e successive modificazioni;*
- c) *invalidi civili e portatori di handicap certificati dall'autorità competente, ai quali sia stata accertata una invalidità in misura non inferiore all'80 per cento;*
- d) *invalidi del lavoro certificati dall'autorità competente, ai quali sia stata accertata una invalidità in misura non inferiore al 70 per cento;*
- e) *di avere diritto all'accompagnatore.*

Per quanto sopra, dichiaro di appartenere alla categoria indicata alla/e lettera/e.....

C H I E D E (barrare la/e casella/e di interesse)

il rilascio dell'abbonamento annuale 2023/2024 ex art. 30 L.R. 18/2002

per motivi di: lavoro studio cure mediche

valido nel periodo dal al

Per quanto riguarda la richiesta dell'abbonamento, il/la sottoscritto/a indica il seguente Ufficio competente al fine di consentire le opportune verifiche in merito alle motivazioni di viaggio:

.....

il rilascio di un ulteriore abbonamento avente la medesima validità per l'accompagnatore di cui ha diritto.

Allega la seguente documentazione:

- Fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- Fotocopia Codice Fiscale
- Fotocopia certificato (verbale di commissione medica) da cui si evince il grado di invalidità del richiedente.
- 2 Fototessera.

In fede

Monte Sant'Angelo, li

.....
Ogni trattamento di dati personali verrà effettuato unicamente per le finalità connesse al presente atto e comunque nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003. I dati forniti non sono soggetti a diffusione o comunicazione a terzi e sono conservati presso la Direzione Esercizio della La Montanara Viaggi. In ogni caso, è possibile avvalersi del disposto dell'art. 7 del precitato D.Lgs. 196/2003. Il responsabile per il trattamento dei dati è il Sig. Massimo TOTARO.

Il/La sottoscritto/a *esprime il proprio consenso* *nega il consenso* al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla procedura finalizzata alla concessione di titoli di viaggio gratuiti ex art 30 L.R. 18/2002

In fede

Monte Sant'Angelo, li

.....