

CITTÀ DI MESSINA DIPARTIMENTO SERVIZI ALLA PERSONA E IMPRESE SERVIZIO POLITICHE SOCIALI
23 OTT 2023
PROTOCOLLO N. 285230



**CITTA' DI MESSINA**  
**Dipartimento Servizi alla Persona e alle Imprese**  
**Servizio Politiche Sociali**

UFFICIO STAMPA  
SEDE

**OGGETTO:** avviso per richiesta tessera A.S.T. per diversamente abili - Anno 2024/2025

Si comunica che possono essere presentate, dal 25 ottobre al 21 novembre 2023, presso il Servizio Politiche Sociali, le istanze da parte degli utenti diversamente abili, riconosciuti tali ai sensi della legge 104/92 per usufruire del servizio trasporto gratuito extraurbano (AST) previsto dall'art. 16 della L.R. 87/81 e successive modifiche ed integrazioni, per l'anno 2024/2025.

I documenti da allegare sono:

- certificato sanitario attestante l'accertamento dell'handicap ai sensi della L.104/92;
- documentazione attestante il diritto all'accompagnatore;
- ricevuta di versamento di € 3,38 sul c.c. bancario n. 200002 intestato: A.S.T. Via Caduti Senza Croce n.28 - Palermo, oppure con accredito sul codice IBAN IT11S0100504600000000200002 intestato **A.S.T. - Banca Nazionale del Lavoro S.P.A.**;
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- n. 1 foto formato tessera;
- autocertificazione di residenza redatta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

Il modello, con la documentazione da allegare, può essere ritirato presso il Servizio Politiche Sociali, Piazza della Repubblica n. 40 - Palazzo Satellite Messina, tutti i giorni, sabato e festivi esclusi, dalle ore 9,00 alle 12,00, martedì e giovedì dalle 15.00 alle 16.30 o scaricato dal sito istituzionale del Comune di Messina.



**Il Dirigente**  
Dott. Salvatore De Francesco

Palazzo Satellite - P.zza della Repubblica n. 40 – 98122 Messina

telefono 090/7724522 pec:[protocollo@pec.comune.messina.it](mailto:protocollo@pec.comune.messina.it)  
C.F.:00080270838





**CITTA' DI MESSINA**  
**Dipartimento Servizi alla Persona e alle Imprese**  
**Servizio Politiche Sociali**

**AVVISO**

**TRASPORTO GRATUITO A.S.T.**  
(ai sensi della L.R. n. 68/1981 ) - Anno **2023/2024**

**SI RENDE NOTO CHE DAL 25/10/2023 AL 21/11/2023**

**i cittadini diversamente abili, riconosciuti tali ai sensi della legge 104/92, possono presentare la richiesta per il rilascio gratuito della tessera AST - anno 2024/2025.**

**Il modello con la documentazione richiesta, allegato al presente avviso, può essere ritirato e presentato presso il Dipartimento Servizi alla Persona e alle Imprese (Servizio Politiche Sociali) Piazza della Repubblica, 40 Palazzo Satellite Piano Terra (Front Office) Messina, tutti i giorni, da lunedì a venerdì, dalle ore 9,00 alle 12,00, Martedì e Giovedì dalle ore 15,00 alle 16,30, o scaricato dal sito istituzionale del Comune di Messina.**



**Il Dirigente**  
( Dott. S. De Francesco )



## **AVVISO**

SI COMUNICA CHE E' DISPONIBILE IL MODELLO PER RICHIEDERE LA TESSERA DI LIBERA CIRCOLAZIONE SUI MEZZI DELL'AST PER IL TRASPORTO EXTRAURBANO, ANNO 2024-2025.

POSSONO BENEFICIARE DEL SUDDETTO SERVIZIO GLI UTENTI DIVERSAMENTE ABILI TALI AI SENSI DELLA LEGGE 104/92, RESIDENTI NEL COMUNE DI MESSINA.

LE DOMANDE SI POSSONO PRESENTARE DAL 25 OTTOBRE AL 21 NOVEMBRE 2023.



**CITTA' DI MESSINA**  
**Dipartimento Servizi alla Persona e alle Imprese**  
**Servizio Politiche Sociali**

**OGGETTO:** Richiesta per il rilascio tessera A.S.T. per diversamente abili - Anno 2024/2025

Il/la sottoscritto/a..... nato/a.....

il ..... e residente a Messina in Via .....

..... Tel. ....

**CHIEDE**

Il rilascio della tessera di circolazione gratuita in favore dei diversamente abili sui mezzi gestiti dall'Azienda Siciliana Trasporti (A.S.T.) per l'anno 2024/2025.

Accompagnatore      SI'                                      NO

A tal fine si allega:

- Certificato sanitario attestante l' accertamento dell'handicap ai sensi della L.104/92.
- Documentazione attestante il diritto all'accompagnatore.
- Ricevuta di versamento di € 3,38 sul c.c. bancario n. 200002 intestato: **A.S.T. - Via Caduti Senza Croce n. 28, oppure con accredito sul codice IBAN IT11S01005046000000020002** intestato **A.S.T - Banca Nazionale del Lavoro S.P.A.**
- Fotocopia del documento di riconoscimento del beneficiario.
- N.1 foto.
- Autocertificazione di residenza redatto ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del regolamento U.E n. 679/2016, autorizza l'ufficio in indirizzo al trattamento dei propri dati personali, per le sole finalità di cui alla presente istanza.

Messina.....

Firma

---

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Art. 46 D.P. R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P. R. 445/2000),

### **DICHIARA**

**DI ESSERE RESIDENTE**

a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

**Data**

**Firma del/la dichiarante**