



COMUNE DI PARTANNA

Provincia regionale di Trapani

CITTA' D'ARTE E TURISTICA

AREA IV

SERVIZI ALLA PERSONA
SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI

Palazzo Municipale
Via Vitt. Emanuele, 18
Tel. 0924-923111

Via Vittorio Emanuele, 219 – C.A.P. 91028 – Partanna (TP)
Telefono: 0924 923655 Fax: 0924923699

e-mail: rosaria.colonna@unionebelice.it



All'Ufficio Messi
Sede

Prot. n. 21762 del 11/10/2023

Oggetto: Avviso per il trasporto extraurbano gratuito (A.S.T.) per i soggetti diversamente abili anno 2024. Pubblicazione all'Albo Pretorio.

Si trasmette, allegata alla presente, copia dell'avviso di cui all'oggetto per la pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune.

Si specifica, altresì, che il suddetto avviso dovrà rimanere pubblicato all'Albo Pretorio fino alla data del 22 Novembre 2023.

Partanna lì 11 Ottobre 2023

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Istr. Amm. va Rosaria Colonna



IL RESPONSABILE DELL'AREA IV

Istruttore Direttivo Giuseppe Cangemi



COMUNE DI PARTANNA

PROVINCIA REGIONALE DI TRAPANI



Via Vittorio
Emanuele, 219
Partita I.V.A.
n.00239820814
Tel. 0924-923655
Fax 0924-923699

AREA IV SERVIZI ALLA PERSONA SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI



IL RESPONSABILE DELL'AREA IV

Vista la Legge Regionale n. 68 del 18 04 1981 di Istituzione, organizzazione e gestione dei servizi per i soggetti portatori di handicap;

Visto l'art. 21 della suddetta legge che prevede per soggetti portatori di handicap agevolazioni per la fruizione dei servizi di trasporto extraurbano gestiti dall'Azienda siciliana trasporti (AST).

RENDE NOTO

Che per **l'anno 2024** i soggetti portatori di handicap, che si trovano nelle condizioni previste dalla sopra citata legge, possono presentare istanza, sull'apposito modulo scaricabile dal sito del comune www.comune.partanna.tp.it oppure in distribuzione presso il Segretariato Sociale **entro il 24 Novembre 2023** per ottenere il rilascio e/o il rinnovo di apposita tessera per usufruire del beneficio del trasporto gratuito, sulle linee di viaggio servite dall'A.S.T..

Per poter usufruire del beneficio di cui sopra i soggetti diversamente abili dovranno allegare alla suddetta istanza la seguente documentazione:

- 1) Certificato di residenza mediante autocertificazioni ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- 2) Attestazione del Medico Provinciale circa la qualità di soggetto portatore di handicap.
- 3) Ricevuta del versamento di €. 3,38 per spese di tessera e spedizione, sul C/C della Banca Nazionale del Lavoro S.p.A. Area Sicilia avente codice IBAN: IT11S010050460000000200002 e sede in Via Roma n. 291 a Palermo ed intestato All'Azienda Siciliana Trasporti (A.S.T.), Via Caduti Senza Croce n. 28, C.A.P. 90146, Palermo.

Per qualsiasi chiarimento in proposito, gli interessati possono rivolgersi presso l'Ufficio di Segretariato Sociale sito in Via Vittorio Emanuele n. 219 al numero 0924923665.

Partanna, li 11 Ottobre 2023.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Colonna Rosaria Anna



IL RESPONSABILE DELL'AREA IV

Struttore direttivo Giuseppe Cangemi

**Al Signor Sindaco
del Comune di Partanna (TP)**

Oggetto: richiesta tessera di libera circolazione AST per soggetti portatori di handicap (L.R.18 Aprile n.68) – Anno 2024.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. di _____ il _____

e residente a Partanna (TP) in Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ essendo soggetto portatore di handicap come da allegata certificazione medica, ai sensi dell'art. 21 Legge Regionale n. 68 del 18/04/1981,

chiede

il rilascio/rinnovo della tessera di libera circolazione gratuita sui servizi di trasporto extra urbani gestiti dall'A.S.T..

A tal fine allega alla presente i sotto elencati documenti:

- 1) certificato di residenza o autocertificazioni ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- 2) attestazione del Medico Provinciale circa la qualità di soggetto portatore di handicap;
- 1) ricevuta di versamento di € 3,38 sul C/C n.200002 ABI:01005 CAB:04600 CIN:S della Banca Nazionale del Lavoro S.p.A. Area Sicilia avente codice IBAN: IT11S0100504600000000200002 e sede in Via Roma n. 291 a Palermo oppure vaglia postale intestato all'Azienda Siciliana Trasporti, Via Caduti Senza Croce n. 28, C.A.P. 90146, Palermo per spese tessera.

Partanna, li _____

Il/la richiedente
