

Al Sig. Sindaco del Comune di
CELENZA SUL TRIGNO - CH

Oggetto: Rilascio e/o rinnovo tessera di libera circolazione per invalidi.

Il sottoscritto _____
nato a _____, il _____, residente a _____
Via _____, tel.n. _____, titolare della tessera
n. _____, rilasciata il _____,

C H I E D E

Ai sensi delle LL.RR. n. 63/23-07-92 e n. 6/08-02-05, il rilascio/rinnovo della tessera di libera circolazione sui servizi di linea di concessione regionale.

DICHIARA

Previa ammonizione secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/28-12-2000, sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti del sopra citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

- 1) Di avere la seguente invalidità _____
- 2) che il proprio reddito personale relativo all'anno 200__ non ha superato il limite di € 15.500,00 (reddito imponibile ai fini IRPEF), come previsto dalla L.R. n. 63/1992.
- 3) di avere la residenza anagrafica nel Comune di Celenza sul Trigno;.

Non si calcola il reddito alle seguenti categorie di invalidità:

Ciechi totali, invalidi civili con percentuale di invalidità al 100%, invalidi civili al 100% + accompagnamento, invalidi di guerra 1^ categoria, invalidi INAIL con percentuale d'invalidità dall'80% in su, invalidi per servizio di 1^ categoria.

Celenza sul Trigno, li _____

FIRMA
