

**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<sup>a</sup> categoria, invalidi INAIL con percentuale d'invalidità dall'80% in su, invalidi per servizio di 1<sup>a</sup> categoria.*

*Celenza sul Trigno, li \_\_\_\_\_*

**FIRMA**