

**OGGETTO : Rinnovo tessera di libera circolazione. Anno .**

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

il \_\_\_\_\_ residente a S. Giovanni T.no via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rinnovo della tessera di libera circolazione sui mezzi pubblici per l'anno \_\_\_\_\_ in  
relazione alla l. r. 23.07.92 n.63 ( modifiche ed integrazioni alla L.R. 23.07.91 n. 40,  
già modificata con L.R. n. 81 del 19.12.91 ).

A tal fine sotto la propria responsabilità :

**DICHIARA**

- Che nel corso dell'anno \_\_\_\_\_ non è stato sottoposto a nuova visita da parte della competente Commissione ASL per l'accertamento dell'invalidità civile;
- Che per l'anno \_\_\_\_\_ non ha conseguito redditi imponibili a tal fine per un importo superiore a € 15.500;
- Di essere residente nel Comune di San Giovanni Teatino in via ..... ;
- Di non essere tenuto alla presentazione del modello reddituale in quanto :

- Cieco totale
- Grande invalido di guerra
- Grande invalido del lavoro
- Grande invalido per servizio
- Cavaliere di Vittorio Veneto
- Titolare di indennità di accompagnamento

Con osservanza.

**FIRMA**

San Giovanni Teatino, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_