



REGIONE BASILICATA

**RICHIESTA ESENZIONE
DAL PAGAMENTO DELLA
TASSA AUTOMOBILISTICA**

Alla REGIONE BASILICATA
PRESIDENZA DELLA GIUNTA REGIONALE
UFFICIO RISORSE FINANZIARIE E BILANCIO

Via Anzio Pal.A -85100 Potenza -

Veicolo intestato al disabile.
Disabile con impedimento motorio e adattamento veicolo.

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____
Nome _____
nata/o a _____ prov. _____ il ____/____/____
residente in _____ prov. _____
cap _____ via _____ n. _____
cod. fiscale __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

chiede il riconoscimento dell'esonero dal pagamento della tassa automobilistica regionale per il veicolo targato: |__|__|__|__|__|__|__|__| con decorrenza dal periodo d'imposta _____

A tal fine rilascia la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà e, pertanto,

DICHIARA

(Art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- di essere, secondo le risultanze del Pubblico Registro Automobilistico, proprietaria/o del veicolo su indicato, del quale allega, in copia, la carta di circolazione dalla quale si evidenzia l'avvenuto adattamento del veicolo.
- di essere stata/o riconosciuta/o invalido con ridotta capacità di deambulazione, come da certificazione sanitaria, allegata in copia, rilasciata dalla competente Commissione medica pubblica di accertamento;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, delle responsabilità penali cui potrà incorrere in caso di dichiarazioni non rispondenti a verità;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dell'obbligo di restituzione alla Regione Basilicata delle somme dovute e non versate per effetto di false dichiarazioni nonché dell'eventuale maggiore danno riconosciuto in sede giudiziaria a seguito di procedimento penale attivato dalla Procura della Repubblica cui la Regione è tenuta comunque a inoltrare l'informativa di notizia di reato;

- di essere consapevole dell'obbligo che qualsiasi modificazione ai dati sopra indicati dovrà essere comunicata alla Regione Basilicata e che, in assenza di tale comunicazione, le relative conseguenze fiscali nonché sanzionatorie ricadranno sulla posizione tributaria del dichiarante;
- di impegnarsi, inoltre a segnalare all'Ente in indirizzo, non oltre trenta giorni dal suo verificarsi, l'eventuale trasferimento della residenza in altra regione o all'estero, l'eventuale perdita della cittadinanza italiana, la perdita, a qualsiasi titolo, del possesso del veicolo in questione, nonché qualsiasi ogni altro evento che modifichi il contenuto della presente dichiarazione;
- che, quale sottoscrizione della presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e quale autentica della documentazione esibita in copia, la/il sottoscritta/o, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, allega copia del proprio documento di identità .

luogo e data

_____*

Il dichiarante

* Per i soggetti nei confronti dei quali viene esercitata la tutela la firma va apposta dal tutore. Allo scopo allegare copia del provvedimento di riconoscimento della tutela e del documento di riconoscimento del tutore.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675.

Ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/96, in relazione alle informazioni personali che Lei potrà comunicarci e che questo Ente intende trattare in modo anonimo, La informiamo di quanto segue:

- Il trattamento dei dati richiesti è diretto esclusivamente all'istruttoria dell'istanza per il riconoscimento dell'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale;
- Il trattamento può essere effettuato con mezzi automatizzati e non;
- Le informazioni richieste dalla presente modulistica sono necessarie all'evasione della pratica afferente l'istanza per il riconoscimento dell'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale;
- Il titolare del trattamento dei dati è il Presidente pro tempore della Giunta regionale, il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente Generale del Dipartimento Presidenza Giunta.