



**OGGETTO: Istanza di esenzione dal pagamento della tassa automobilistica ai sensi della L.R. 49/2003 e del D.P.G.R. 3 gennaio 2005 n. 10/R.**

(Modulo da sottoscrivere, esclusivamente, da parte del diversamente abile)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Via/Piazza e numero civico \_\_\_\_\_  
 Indirizzo mail/PEC \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_  
**Targa veicolo** \_\_\_\_\_ Veicolo cointestato  sì  no  
 In caso di cointestazione, indicare il codice fiscale del cointestatario \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il riconoscimento dell'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale per il veicolo sopra indicato. Comunica inoltre che tale istanza si riferisce a (barrare una sola casella):

- nuova attivazione  
 nuova attivazione a seguito di ingresso in Regione Toscana (data di ingresso in Regione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_)

(Si precisa che in caso di richiesta a seguito di ingresso in Regione dovuto al trasferimento di residenza, è necessario allegare copia del provvedimento di accoglimento dell'esenzione da parte della Regione di provenienza)

**A tal fine consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sono puniti ai sensi del codice penale, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

(artt. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

- ✓ che, ai sensi della L. 296/06, art. 1, comma 36, il veicolo per il quale si presenta istanza di esenzione dal pagamento della tassa automobilistica viene utilizzato in via esclusiva o prevalente a beneficio del soggetto diversamente abile;
- ✓ che non sono in essere, attualmente, altre esenzioni tassa automobilistica - per ulteriori veicoli, anche intestati a soggetti diversi - riferibili al soggetto diversamente abile sottoscrittore;
- ✓ che il soggetto diversamente abile è stato riconosciuto, dagli organi competenti, nella condizione di cui al punto di seguito indicato (**barrare la casella interessata**):

[ a ] soggetto con ridotte o impedito capacità motorie permanenti, limitatamente ai veicoli adattati in funzione della disabilità motoria. Gli adattamenti al veicolo, sia quelli per la guida che quelli per il trasporto disabili, devono risultare dalla carta di circolazione.

A tal fine si allega:

- copia verbale commissione medica pubblica
- copia carta di circolazione del veicolo adattato
- copia della patente speciale riportante gli adattamenti prescritti, solo per i veicoli adattati in postazione di guida
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante

<p>[ b ] soggetto portatore di handicap in situazione di gravità (L. 104/92, art. 3 comma 3) o invalidi civili gravi, con grave limitazione della capacità di deambulazione (L. 388/2000, art. 30 comma 7)</p> <p>A tal fine si allega:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- copia verbale commissione medica pubblica</li> <li>- copia carta di circolazione del veicolo</li> <li>- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante</li> </ul>
<p>[ c ] soggetto affetto da cecità assoluta o parziale e soggetto ipovedente grave (L. 138/2001).</p> <p>A tal fine si allega:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- copia verbale commissione medica pubblica</li> <li>- copia carta di circolazione del veicolo</li> <li>- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante</li> </ul>
<p>[ d ] soggetto sordo colpito da sordità dalla nascita o prima dell'apprendimento della lingua parlata (L. 381/1970).</p> <p>A tal fine si allega:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- copia verbale commissione medica pubblica</li> <li>- copia carta di circolazione del veicolo</li> <li>- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante</li> </ul>
<p>[ e ] soggetto con handicap psichico o mentale di gravità tale da aver determinato il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento.</p> <p>A tal fine si allega:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- copia verbale commissione medica pubblica</li> <li>- copia carta di circolazione del veicolo</li> <li>- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante</li> </ul>

- ✓ di esser consapevole che, in caso di decadenza dai benefici per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sussiste l'obbligo di restituzione alla Regione Toscana delle somme dovute e non versate oltre all'eventuale maggiore danno riconosciuto in sede giudiziaria a seguito di procedimento penale attivato dalla Procura della Repubblica, alla quale la Regione è tenuta comunque a inoltrare la notizia di reato;
- ✓ di essere a conoscenza dell'obbligo di segnalare alla Regione Toscana, entro e non oltre 60 giorni dal suo verificarsi, ogni evento che modifichi il contenuto della presente dichiarazione e che comporti una variazione di natura soggettiva od oggettiva nei requisiti che hanno determinato il diritto all'esenzione. In caso di decesso del beneficiario, la relativa comunicazione deve esser inoltrata dagli eredi entro il termine perentorio di 90 giorni.

**Il trattamento dei dati trasmessi sarà svolto nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dal Regolamento UE/2016/679 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”, per l'uso strettamente attinente le funzioni attribuite a questa amministrazione in materia di tributi regionali, mediante strumenti informatici e telematici.**

**Data**

**Firma**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il modulo deve essere correttamente compilato in tutte le sue parti, corredato della documentazione necessaria e inoltrato avvalendosi di una tra le seguenti modalità:

- presentazione diretta o per PEC/mail presso l'Ufficio ACI della propria provincia di residenza (vedi indirizzi sotto riportati)
- invio per PEC all'indirizzo di posta elettronica certificata regionale: [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)
- invio per mail all'indirizzo: [esenzionitasseauto@regione.toscana.it](mailto:esenzionitasseauto@regione.toscana.it)
- invio per posta raccomandata: Regione Toscana, Settore Politiche Fiscali e Riscossione, via di Novoli 26, 50127 Firenze

### ASSISTENZA PER IL CONTRIBUENTE

Uff. Provinciali A.C.I.	Indirizzo	Telefono	Indirizzo mail - sito internet	PEC
<b>AREZZO</b>	Viale L. Signorelli, 30 52100 Arezzo	0575-292811	<a href="mailto:assistenza.bollo.arezzo@aci.it">assistenza.bollo.arezzo@aci.it</a> <a href="http://www.up.aci.it/arezzo/">http://www.up.aci.it/arezzo/</a>	<a href="mailto:ufficioprovincialearezzo@pec.aci.it">ufficioprovincialearezzo@pec.aci.it</a>
<b>FIRENZE</b>	Via del Pino, 5 50135 Firenze	055-612411	<a href="mailto:assistenza.bollo.firenze@aci.it">assistenza.bollo.firenze@aci.it</a> <a href="http://www.up.aci.it/firenze/">http://www.up.aci.it/firenze/</a>	<a href="mailto:ufficioprovincialefirenze@pec.aci.it">ufficioprovincialefirenze@pec.aci.it</a>
<b>GROSSETO</b>	Via Belgio, 15 58100 Grosseto	0564-393640 0564-393633 0564-393631	<a href="mailto:assistenza.bollo.grosseto@aci.it">assistenza.bollo.grosseto@aci.it</a> <a href="http://www.up.aci.it/grosseto/">http://www.up.aci.it/grosseto/</a>	<a href="mailto:ufficioprovincialegrosseto@pec.aci.it">ufficioprovincialegrosseto@pec.aci.it</a>
<b>LIVORNO</b>	Via G. Verdi, 32 57126 Livorno	0586-212527 0586-212529 0586-212512 0586-212517	<a href="mailto:assistenza.bollo.livorno@aci.it">assistenza.bollo.livorno@aci.it</a> <a href="http://www.up.aci.it/livorno/">http://www.up.aci.it/livorno/</a>	<a href="mailto:ufficioprovincialegrosseto@pec.aci.it">ufficioprovincialegrosseto@pec.aci.it</a>
<b>LUCCA</b>	Via Delle Tagliate III, 525 San Marco 55100 Lucca	0583-432128	<a href="mailto:assistenza.bollo.lucca@aci.it">assistenza.bollo.lucca@aci.it</a> <a href="http://www.up.aci.it/lucca/">http://www.up.aci.it/lucca/</a>	<a href="mailto:ufficioprovincialelucca@pec.aci.it">ufficioprovincialelucca@pec.aci.it</a>
<b>MASSA CARRARA</b>	Via Aurelia Ovest, 123 54100 Massa Carrara	0585-836914 0585-836918	<a href="mailto:assistenza.bollo.massacarrara@aci.it">assistenza.bollo.massacarrara@aci.it</a> <a href="http://www.up.aci.it/massacarrara/">http://www.up.aci.it/massacarrara/</a>	<a href="mailto:ufficioprovincialemassacarrara@pec.aci.it">ufficioprovincialemassacarrara@pec.aci.it</a>
<b>PISA</b>	Via Cisanello, 168 56124 Pisa	050-9917323	<a href="mailto:assistenza.bollo.pisa@aci.it">assistenza.bollo.pisa@aci.it</a> <a href="http://www.up.aci.it/pisa/">http://www.up.aci.it/pisa/</a>	<a href="mailto:ufficioprovincialepisa@pec.aci.it">ufficioprovincialepisa@pec.aci.it</a>
<b>PISTOIA</b>	Via Ricciardetto, 2 51100 Pistoia	0573-974427 0573-974436	<a href="mailto:assistenza.bollo.pistoia@aci.it">assistenza.bollo.pistoia@aci.it</a> <a href="http://www.up.aci.it/pistoia/">http://www.up.aci.it/pistoia/</a>	<a href="mailto:ufficioprovincialepistoia@pec.aci.it">ufficioprovincialepistoia@pec.aci.it</a>
<b>PRATO</b>	Via Ferrucci, 195 T 59100 Prato	0574-732522 0574-732533	<a href="mailto:assistenza.bollo.prato@aci.it">assistenza.bollo.prato@aci.it</a> <a href="http://www.up.aci.it/prato/">http://www.up.aci.it/prato/</a>	<a href="mailto:ufficioprovincialeprato@pec.aci.it">ufficioprovincialeprato@pec.aci.it</a>
<b>SIENA</b>	Via C. Battisti, 18/a 53100 Siena	0577-273211	<a href="mailto:assistenza.bollo.siena@aci.it">assistenza.bollo.siena@aci.it</a> <a href="http://www.up.aci.it/siena/">http://www.up.aci.it/siena/</a>	<a href="mailto:ufficioprovincialesiena@pec.aci.it">ufficioprovincialesiena@pec.aci.it</a>
<b>UFFICIO REGIONALE</b>	Via di Novoli, 26 50127 Firenze	055-4383584 (opzione 3)	<a href="mailto:esenzionitasseauto@regione.toscana.it">esenzionitasseauto@regione.toscana.it</a> <a href="https://www.regione.toscana.it/-/esenzioni-bollo-auto">https://www.regione.toscana.it/-/esenzioni-bollo-auto</a>	<a href="mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it">regionetoscana@postacert.toscana.it</a>