



**Oggetto: Tassa Automobilistica – compensazione del pagamento tra Regioni**

(esclusivamente per pagamenti effettuati fino al 31.12.2018)

**Tipologia di richiedente:**

Persona fisica  __	Proprietario  __	Noleggiatore  __	Locatario  __	Erede  __
Persona giuridica  __	Altro (specificare)			

**Dati del richiedente**

Il richiedente	Codice Fiscale
Residente in/con sede legale in	Provincia      CAP
Via/Piazza e numero civico	
Recapito telefonico	
Indirizzo mail	
Indirizzo PEC (opzionale)	

(da compilare nel caso in cui il richiedente sia una persona giuridica)

Rappresentata da	Codice Fiscale
------------------	----------------

**PRESO ATTO**

che sono tenuti a pagare la tassa automobilistica i residenti nella Regione Toscana che risultano proprietari di veicoli, nell'ultimo giorno utile per il pagamento della tassa stessa.

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)

- di aver effettuato il versamento della tassa automobilistica in data \_\_\_\_\_ per il veicolo targato \_\_\_\_\_
- di aver indicato erroneamente come Regione beneficiaria \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il versamento sopra indicato venga imputato a beneficio della Regione \_\_\_\_\_

## Informativa per la privacy

1. La Regione Toscana – Giunta Regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza Duomo 10 – 50122 Firenze; [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)).
2. Il conferimento dei suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio per tutti i dati richiesti e il loro mancato conferimento preclude la possibilità di effettuare l'istruttoria richiesta. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi e non saranno oggetto di diffusione.
3. I suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso.
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati ([urp\\_dpo@regione.toscana.it](mailto:urp_dpo@regione.toscana.it)).
5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*(Il presente modulo può essere firmato anche digitalmente)*

## Documenti da allegare

1. Copia della carta di circolazione;
2. Copia della ricevuta di versamento della tassa automobilistica;
3. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

## Istruzioni per la presentazione dell'istanza

**Il modulo non correttamente compilato in ogni sua parte e privo della documentazione richiesta non potrà essere accolto.** Inoltre dovrà essere trasmesso avvalendosi di una tra le seguenti modalità:

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

Per informazioni e chiarimenti, inquadra il QR CODE per trovare e contattare gli Uffici Territoriali ACI della Toscana territorialmente competenti in base alla residenza, ovvero le Delegazioni ACI oppure vai su [www.aci.it](http://www.aci.it)

