



Alla **Regione Toscana**  
 Direzione Programmazione e Bilancio  
 Settore Politiche Fiscali e Riscossione  
 Via di Novoli 26, 50127 Firenze  
 regionetoscana@postacert.toscana.it

**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 dell'unico o primo intestatario del veicolo che ha il soggetto diversamente abile fiscalmente a carico)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... Prov..... il.....

Residente a ..... Prov..... CAP..... Via/Piazza ..... n .....

Recapito telefonico..... Indirizzo di posta elettronica .....

Codice Fiscale .....

**Intestatario/proprietario del Veicolo targato .....**; cointestato SI 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. Precisa 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)*

di avere fiscalmente a carico il soggetto diversamente abile ..... nato/a

a ..... Prov..... il..... residente a ..... Prov.....

CAP..... Via/Piazza.....n..... Codice Fiscale .....

indicare legame di parentela del diversamente abile rispetto al dichiarante .....

(si definisce fiscalmente a carico il soggetto con reddito complessivo annuo inferiore o uguale a 2.840,51 €);

✓ 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 indicato sopra;

✓ 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

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
- affetto da pluriamputazioni

A tal fine si allega:

- copia verbale commissione medica pubblica
- copia carta di circolazione del veicolo

c) soggetto affetto da cecità assoluta o parziale e soggetto ipovedente grave (L. 138/2001).

A tal fine si allega:

- copia verbale commissione medica pubblica
- copia carta di circolazione del veicolo

d) soggetto sordo colpito da sordità dalla nascita o prima dell'apprendimento della lingua parlata (L. 381/1970).

A tal fine si allega:

- copia verbale commissione medica pubblica
- copia carta di circolazione del veicolo

e) soggetto con handicap psichico o mentale di gravità tale da aver determinato il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento.

A tal fine si allega:

- copia verbale commissione medica pubblica
- copia carta di circolazione del veicolo

✓ 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 cui 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.

Note:.....  
.....  
.....  
.....

Si informa che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE/2016/679 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati", i dati personali acquisiti sono trattati dalla Regione Toscana e da ACI, anche con procedure informatizzate, esclusivamente ai fini dell'istruttoria della richiesta di esenzione tassa automobilistica.

La presente dichiarazione è sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

Luogo e data .....

Firma

.....