



**Oggetto: Rimborso Tasse automobilistiche - dichiarazione di disinteresse eredi
(rinuncia al credito a favore di altro soggetto)**

(da presentare unitamente al modello "B richiesta rimborso")

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____
 Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____
 Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____
 Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____
 Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____
 Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____

In qualità di eredi di _____	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.

DICHIARANO

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

di disinteressarsi, rinunciando al credito relativo al rimborso della tassa automobilistica i cui dati sono sotto riportati, e di essere consapevoli che Regione Toscana provvederà alla richiesta del tributo nei confronti dei sottoscritti, con contestuale applicazione delle sanzioni e degli interessi, qualora a fronte dell'accoglimento dell'istanza di rimborso si rilevi una irregolarità della relativa posizione tributaria.

Dati del versamento oggetto della dichiarazione di disinteresse	Beneficiario del rimborso	
Data _____ Importo € _____ Targa _____ Anno di imposta _____	Nome e cognome _____	Codice fiscale _____

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).
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).
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
_____	_____
Data	Firma
_____	_____
Data	Firma
_____	_____
Data	Firma
_____	_____
Data	Firma
_____	_____
Data	Firma
_____	_____

(Il presente modulo può essere firmato anche digitalmente)

Documenti da allegare

- Copia dei documenti di riconoscimento in corso di validità di tutti gli eredi.

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
- invio per mail all'indirizzo: rimborsitasseauto@regione.toscana.it
- invio per posta raccomandata: Regione Toscana, Settore Politiche Fiscali e Riscossione, Via di Novoli 26 – 50127 Firenze.