



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

OGGETTO: Comunicazione di cessazione dell'esenzione per il veicolo targato
(L.R. 49/2003 e del D.P.G.R. 3 gennaio 2005 n. 10/R.)

Il/La sottoscritto/a nato/a a Prov. il.....
 Residente a Prov. CAP. Via/Piazza.....n.....
 Recapito telefonico..... Indirizzo di posta elettronica

Codice Fiscale

in qualità di disabile proprietario tutore erede proprietario con disabile fiscalmente a carico

<p>Causale cessazione dell'esenzione</p> <p><input type="checkbox"/> perdita dei requisiti sanitari</p> <p><input type="checkbox"/> decesso disabile</p> <p><input type="checkbox"/> persona disabile non più fiscalmente a carico</p> <p><input type="checkbox"/> altro</p> <p>.....</p>	<p>Data cessazione ____/____/____</p>
--	--

A tal fine si dichiara 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.

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.

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.

Luogo e data

Firma

.....