



Oggetto: Tasse automobilistiche - dichiarazione di disinteressenza eredi su istanza di rimborso (rinuncia al credito a favore di altro soggetto)

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 _____
Data decesso ____/____/____	Luogo decesso _____

DICHIARANO

di disinteressarsi 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 disinteressenza	Beneficiario del rimborso	
Data ____/____/____ Importo € _____ Targa _____ Anno di imposta _____	Nome e cognome _____	Codice fiscale _____

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

(di tutti gli eredi)

ALLEGATI

- fotocopia dei documenti di riconoscimento in corso di validità di tutti gli eredi