



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: Istanza di trasferimento 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 TRASFERIMENTO DELL'ESENZIONE

dal veicolo targato

al veicolo targato

a seguito di passaggio di proprietà radiazione furto del veicolo già in esenzione

Si allega copia della carta di circolazione del veicolo sul quale si richiede il trasferimento dell'esenzione.

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 trasferimento di esenzione dal pagamento della tassa automobilistica viene utilizzato in via esclusiva o prevalente a beneficio del soggetto diversamente abile;
- ✓ 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, alla quale 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

.....