

OGGETTO: Tasse automobilistiche – Domanda di rimborso anno 2023

Il/La sottoscritt _____ nat_a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. _____ C.F. _____ proprietari del veicolo sotto indicato,

OPPURE

rappresentante legale di _____

con sede in _____ Via _____ n° _____ CAP _____

C.F./P.I. _____ ,tel _____ proprietario/tenuto al pagamento della tassa automobilistica del veicolo sotto indicato:

DATI VEICOLO	TARGA	CATEGORIA				ALIMENTAZIONE					DATI FISCALI			
		AUTO VEICOLO	MOTO VEICOLO	RIMORCHIO		BENZINA	GASOLIO	GPL	METANO	ALTRO	KW	CV	QLI	HP

presenta domanda di rimborso di Euro _____, _____, per i seguenti motivi:

CAUSALE ISTANZA	Barrare la casella interessata e compilare i punti richiamati		
	DOPPIO PAGAMENTO	PAGAMENTO ECCESSIVO	PAGAMENTO NON DOVUTO X
	PUNTI A e B	PUNTI B e C	PUNTI B e C

A	DATI DEL VERSAMENTO EFFETTUATO CORRETTAMENTE										
	DATA VERSAMENTO				SCADENZA		IMPORTO VERSATO		UFFICIO ACCETTANTE		N° VERSAMENTO
	G	G	M	M	A	A	EURO		ACI	PPTT	
									AG. PA	RICEV	

B	DATI DEL VERSAMENTO INTERESSATO AL RIMBORSO										
	DATA VERSAMENTO				SCADENZA		IMPORTO VERSATO		UFFICIO ACCETTANTE		N° VERSAMENTO
	G	G	M	M	A	A	EURO		ACI	PPTT	
									AG. PA	RICEV	
	TARGA		CATEGORIA				N.B.: Qualora la targa riportata sul versamento sia diversa da quella del veicolo sopra riferito, riportare i dati identificativi contenuti sul bollettino/ricevuta.				

C	CAUSALI PER CUI SI RICHIEDE IL RIMBORSO PER PAGAMENTO NON DOVUTO O ECCESSIVO									
	RICHIESTA RIMBORSO AI SENSI DELLA DELIBERA GR N. 1697 DEL 9 OTTOBRE 2023 – ALLUVIONE MAGGIO 2023.									

NOTE:

MODALITA' DI RIMBORSO:

BONIFICO BANCARIO (il conto corrente deve essere intestato o cointestato al beneficiario)

BANCA _____ FILIALE _____

PAESE	Cin eur	CIN	ABI				CAB				CONTO CORRENTE				

Allegare inoltre copia della carta di circolazione e l'originale della ricevuta in caso di pagamento duplicato o non dovuto oppure copia della ricevuta in caso di pagamento eccessivo.

Data _____

Firma _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO DI RIMBORSO

La domanda di rimborso deve essere compilata in tutte le sue parti, in modo chiaro, possibilmente in stampatello o a macchina e deve riportare sempre la firma autografa. Per ridurre i tempi di definizione le domande vanno presentate direttamente alle Delegazioni o Uffici territoriali dell'Acì oppure via PEC all'Ufficio Tasse Automobilistiche ACI della Provincia di ultima residenza in Emilia-Romagna, allegando un documento di identità in corso di validità e la relativa documentazione a supporto in formato PDF nel limite di 2 MB (se il singolo documento è composto da più pagine, la scansione delle pagine deve essere salvata in uno stesso file pdf). Di seguito l'elenco degli indirizzi PEC:

Bologna – assistenزابollobologna@pec.aci.it

Modena – ufficioprovincialemodena@pec.aci.it

Ferrara – ufficioprovincialeferrara@pec.aci.it

Forlì-Cesena – ufficioprovincialeforli@pec.aci.it

Ravenna – ufficioprovincialeravenna@pec.aci.it

Rimini – ufficioprovincialerimini@pec.aci.it

Reggio Emilia – ufficioprovincialereggiuemilia@pec.aci.it

Parma – ufficioprovincialeparma@pec.aci.it

Piacenza – ufficioprovincialepiacenza@pec.aci.it

In alternativa, possono essere inviate al seguente indirizzo:

Regione Emilia-Romagna

Settore Tributi

Viale Aldo Moro 52

40127 Bologna

I dati verranno trattati nel rispetto del Regolamento europeo n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali e della relativa normativa regionale che è pubblicata all'indirizzo <http://www.regione.emilia-romagna.it/privacy>.

Si informa che i dati personali acquisiti con riferimento alla pratica sono raccolti e trattati dalla Regione Emilia-Romagna esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente istanza e sono trattati con modalità informatizzate e manuali.

Il titolare del trattamento dei dati personali è la Giunta della Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna – Viale A. Moro, n. 52.