



Automobile Club d'Italia



ALLA REGIONE EMILIA ROMAGNA  
SETTORE TRIBUTI  
VIALE ALDO MORO, 52  
40127 BOLOGNA

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DELLA CESSAZIONE DEL DIRITTO ALL'ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELLA TASSA AUTOMOBILISTICA**

Il/La Sottoscritto/a .....  
in qualità di\* ..... nato/a a ..... (.....)  
il ..... residente a ..... (.....) CAP .....  
Via ..... N° ..... recapito telefonico .....  
Codice fiscale del richiedente .....

**DATI DELLA PERSONA CON DISABILITA':**

cognome ..... nome .....  
codice fiscale .....

**COMUNICA LA CESSAZIONE DEL DIRITTO ALL'ESENZIONE DELLA TASSA AUTOMOBILISTICA PER IL VEICOLO TARGATO ..... CON DECORRENZA ..... PER:**  
(barrare l'ipotesi che ricorre)

- Vendita a terzi**
- Decesso della persona con disabilità**
- Cessazione delle condizioni di gravità di cui all'art. 3 comma 3 della legge n. 104/92**
- Eliminazione degli adattamenti tecnici indicati sulla carta di circolazione**
- Persona con disabilità non più fiscalmente a carico**
- Altro** .....

**Data**..... **Firma del richiedente** .....

**DOCUMENTO** ..... **N** .....

**Rilasciato da** ..... **il** .....

**Data** ..... **Firma addetto alla ricezione** .....

*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.*

\* intestatario, rappresentante legale, esercente la patria potestà, tutore ecc.....