



Automobile Club d'Italia



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

OGGETTO: COMUNICAZIONE DELLA CESSAZIONE DEL DIRITTO ALL'ESENZIONE 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 DEL DISABILE: 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 del disabile**
- Cessazione delle condizioni di gravità di cui Art. 3 comma 3**
- Eliminazione degli adattamenti tecnici indicati sulla carta di circolazione**
- Disabile non più fiscalmente a carico**
- Altro**

A tal fine, ai sensi della Legge 4 gennaio 1968, n. 15, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazione mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 26 della citata L. 15/68 e D.P.R. 445 /2000 T.U. ART. 76. dichiara che l'allegata copia del certificato medico è conforme all'originale ed è conservato agli atti dell'ente che lo ha emesso.

Data..... Firma del richiedente

DOCUMENTO N

Rilasciato a 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.*

* *intestatarario, rappresentante legale, esercente la patria potestà, tutore ecc.....*