REGIONE SICILIA

Alla REGIONE SICILIA
Via Notarbartolo, 17
90141 Palermo

OGGETTO : richiesta di esenzione dalla tassa automobilistica ai sensi delle Leggi 449/97, 342/00 e 388/00 e successive disposizioni

__l__ sottoscritt _____ in qualità di (1)_____

nat__a_____ il | | | | | | | | |

Residente in_____ Cap | | | | | |

via /piazza _____ n°_____

Codice fiscale intestatario | | | | | | | | | | | | | | | | |

Codice fiscale disabile | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

L'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica relativamente al veicolo targato _____

a decorrere dal _____

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

Data_____ Firma_____

Allegati :

- ☐ Fotocopia carta di circolazione;
- ☐ Fotocopia certificato ASL;
- ☐ Certificato di invalidità;
- ☐ Dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
- ☐ Fotocopia patente di guida speciale;
- ☐ Documentazione attestante che il portatore di handicap è fiscalmente a carico;
- ☐ Fotocopia attestante il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento.

Si informa che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati personali acquisiti sono trattati dalla Regione Sicilia e da ACI, anche con procedure informatizzate, esclusivamente ai fini dell'istruttoria della richiesta di esenzione tassa automobilistica.

(1) intestatario, rappresentante legale.