

Modello generale di domanda in prima istanza ad ACI

ACI/Delegazione ACI di _____

Via _____

CAP _____ Città _____ ()

Oggetto: Domanda in prima istanza di esenzione dal pagamento della tassa automobilistica disabili.

[Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, dal disabile intestatario dell'autoveicolo, ovvero dal familiare intestatario del veicolo a cui il disabile è fiscalmente a carico o da altra persona avente titolo (es. rappresentante legale, tutore, ecc.). I dati personali e sensibili raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del relativo procedimento istruttorio ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003.]

Il/La sottoscritto/a _____

nata/o a _____ prov. _____

il ____/____/____, residente a _____ prov. _____ cap _____

via _____ n. _____

cod. fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

in qualità di (barrare, in alternativa, la casellina **n. 1, 2 o 3**; per i n. 2 o 3 compilare anche la parte relativa ai dati del disabile).

- 1. **Disabile intestatario dell'autoveicolo;**
- 2. **Familiare intestatario del veicolo** che ha il disabile fiscalmente a proprio carico, con uso esclusivo o prevalente del veicolo a beneficio dello stesso;

Cognome e nome del disabile: _____

grado di parentela _____

cod. fiscale disabile | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

- 3. **Altro** (specificare a che titolo viene chiesta, nell'interesse del disabile, l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica, con l'uso esclusivo o prevalente del veicolo a beneficio dello stesso)

Cognome e nome del disabile: _____

cod. fiscale disabile | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

CHIEDE

l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale per il veicolo targato:

| _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | **(l'indicazione della targa è obbligatoria).**

A questo riguardo allega:
 copia della carta di circolazione dell'autoveicolo interessato all'esenzione (NB: per il caso (4) – disabile con

ridotte o impedito capacità motorie permanenti – la carta di circolazione deve riportare i dispositivi di guida applicati al veicolo e/o gli adattamenti alla carrozzeria).

A tal fine indica, di seguito, la disabilità per la quale chiede l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica, **contrassegnando, fra i quattro casi di disabilità sotto riportati, solo la voce che interessa e la relativa documentazione** che allega in copia:

(1)

disabile non vedente e/o sordo (art. 50 L. 342/2000); (*) allega:

- Copia del certificato di handicap/invalidità, rilasciato dalla Commissione medica di cui all'art.4 della legge n. 104/1992 o da altre Commissioni mediche pubbliche;
- Altro (*specificare la documentazione allegata*) _____

Nel caso di veicolo intestato al familiare del disabile:

- Copia ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario dell'auto
ovvero
- Autocertificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario del veicolo.

(2)

disabile affetto da handicap psichico o mentale (art. 30 c. 7 L. 388/2000); allega:

- Copia del verbale di accertamento dell'handicap emesso dalla commissione medica presso la ASL di cui all'art. 4 della legge n. 104/1992;
- Copia del certificato o della sentenza di attribuzione della indennità di accompagnamento di cui alle leggi n. 18/1980 e 508/1988;
ovvero
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, attestante che al disabile è stata attribuita l'indennità di accompagnamento sopra citata;
- Altro (*specificare la documentazione allegata*) _____

Nel caso di veicolo intestato al familiare del disabile:

- Copia ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario dell'auto
ovvero
- Autocertificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario del veicolo.

(3)

disabile affetto da grave limitazione della capacità di deambulazione e/o da pluriamputazioni (art. 30 co. 7 L. 388/2000); allega:

- Copia del verbale di accertamento dell'handicap emesso dalla commissione medica presso la ASL di cui all'art. 4 della legge n. 104/1992;
- Altro (*specificare la documentazione allegata*) _____

Nel caso di veicolo intestato al familiare del disabile:

- Copia ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario dell'auto
ovvero

- Autocertificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario del veicolo.

(4)

- disabile affetto da ridotte o impedito capacità motorie permanenti** (art. 8 L. 449/1997 – auto adattata); allega:

- Copia del certificato di handicap/invalidità, rilasciato dalla Commissione medica di cui all'art.4 della legge n. 104/1992 o da altre Commissioni mediche pubbliche;
- Copia della patente speciale, eventualmente rilasciata al disabile, dalla quale risultano i dispositivi di guida da applicare al veicolo (**);
- Altro (*specificare la documentazione allegata*) _____

Nel caso di veicolo intestato al familiare del disabile:

- Copia ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario dell'auto
- ovvero**
- Autocertificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario del veicolo.

DICHIARA, inoltre

- di essere l'unico/a intestatario/a del veicolo su indicato;

ovvero

- che lo stesso è cointestato con il/la Sig./ra (*barrare se non ricorre il caso*) _____

- ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000, che la documentazione allegata in copia alla domanda per l'esenzione della tassa automobilistica, è conforme all'originale;
- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che i dati personali e sensibili risultanti dalla documentazione allegata in copia all'istanza di cui trattasi saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del relativo procedimento

(luogo e data di sottoscrizione dell'istanza)

FIRMA

Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità.

(*) *L'art. 1 Legge n. 95/2006, sostituisce il termine "sordomuto" con il termine "sordo", in tutte le disposizioni legislative. L'art. 1 della legge n. 68 del 1999, definisce tali, coloro che sono colpiti da sordità dalla nascita o prima dell'apprendimento della lingua parlata. Per i non vedenti il certificato dovrà indicare il residuo visivo per entrambi gli occhi.*

(**): *in caso di necessità istruttorie potrà essere richiesta copia della certificazione della commissione medica locale (art. 119 del Codice della Strada.*