REGIONE PIEMONTE

DIREZIONE RISORSE FINANZIARIE
SETTORE POLITICHE FISCALI

09.03 EPD 2007

EPD

Domanda di esenzione
dal pagamento della tassa automobilistica (persone disabili)

Parte riservata all'ufficio

1 Contribuente

Compili seguendo le indicazioni ▶

Codice fiscale (obbligatorio)

Cognome | Nome

IMPORTANTE! Contribuente è il proprietario del veicolo

Comune (o stato estero) di nascita | Provincia | Data di nascita | Sesso *(barrare)* M F

Scriva qui il suo indirizzo ▶

Comune di domicilio fiscale | Provincia | CAP | Telefono

Indirizzo (via, viale, corso, piazza, ecc. e numero civico) | Posta elettronica

2 Oggetto della domanda *(barrare la casella che interessa)*

☐ **A. PRIMA RICHIESTA DI ESENZIONE** (contribuenti che non hanno mai usufruito dell'esenzione per le persone disabili)

Targa del veicolo per il quale si chiede l'esenzione ↓ **NOTA 1** ↓

☐ **B. TRASFERIMENTO DI ESENZIONE** (contribuenti che già usufruiscono dell'esenzione per le persone disabili e intendono trasferirla su altro veicolo)

IMPORTANTE! Per ottenere il trasferimento dell'esenzione su un nuovo veicolo allegare alla domanda copia del certificato di radiazione o rottamazione ovvero della voltura o della denuncia di furto del veicolo attualmente esentato

Targa del veicolo attualmente esentato

Targa del veicolo che s'intende esentare ↓ **NOTA 1** ↓

3 Autocertificazione

Il sottoscritto contribuente, richiedente l'esenzione, dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali e civili cui va incontro chi rilascia dichiarazioni in tutto o in parte non conformi al vero, di trovarsi in una delle seguenti situazioni che danno diritto all'esenzione *(barrare la casella che interessa)*:

☐ aa. è stato riconosciuto **persona disabile grave** ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 104/1992 **per ridotte o impedite capacità motorie** ↓ **NOTA 2** ↓

☐ ab. è **persona con disabilità psichica o mentale** con **indennità di accompagnamento** ↓ **NOTA 2** ↓

☐ ac. è **persona non vedente** o **sordomuta assoluta** ↓ **NOTA 2** ↓

☐ ad. è **invalido** con **ridotte o impedite capacità motorie** e **proprietario di un veicolo adattato** in base alle prescrizioni della patente di guida ↓ **NOTA 3** ↓

☐ ba. ha fiscalmente a carico un familiare **persona disabile grave** ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 104/1992 **per ridotte o impedite capacità motorie** ↓ **NOTA 2** ↓

☐ bb. ha fiscalmente a carico un familiare **persona con disabilità psichica o mentale** con **indennità di accompagnamento** ↓ **NOTA 2** ↓

☐ bc. ha fiscalmente a carico un familiare **persona non vedente** o **sordomuta assoluta** ↓ **NOTA 2** ↓

▼

FAMILIARE PERSONA DISABILE FISCALMENTE A CARICO DEL RICHIEDENTE (DATI)

Relazione di parentela | Codice fiscale (obbligatorio)

Cognome | Nome

Comune (o stato estero) di nascita | Provincia | Data di nascita | Sesso *(barrare)* M F

NOTE: 1. Allegare sempre copia del certificato di proprietà o, in mancanza, della carta di circolazione. ● 2. Allegare copia del verbale della commissione medico-legale rilasciato dall'azienda sanitaria locale (ASL) competente. ● 3. Allegare copia della patente di guida e della carta di circolazione da cui risulti l'adattamento del veicolo.

Data ..... FIRMA ◊ ..... ◊

NOTA INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

● I dati di natura personale acquisiti mediante il presente modello sono rilevati al solo fine di consentire l'istruttoria della domanda cui il medesimo si riferisce, e verranno trattati con modalità prevalentemente informatiche e con logiche rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante verifica dei dati esposti con altri dati in possesso della Regione Piemonte, del Ministero dell'economia e delle finanze e di altri enti quali, ad esempio, gli enti locali ed altre pubbliche istituzioni. ● Titolare del trattamento dei dati è la Regione Piemonte, direzione risorse finanziarie, settore politiche fiscali, e presso detta struttura regionale è possibile ottenere informazioni sui responsabili; sempre presso tale struttura l'interessato potrà accedere ai propri dati per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge ed anche per cancellarli od opporsi al loro trattamento se trattati in violazione della legge. ● La Regione, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali. ●

Da restituire compilato e firmato, direttamente, a mezzo posta o tramite gli altri soggetti autorizzati a: REGIONE PIEMONTE, DIREZIONE RISORSE FINANZIARIE, SETTORE POLITICHE FISCALI, PIAZZA CASTELLO 71, 10123 TORINO TO. Altre informazioni sul sito internet *www.regione.piemonte.it*, **sezione** *tributi, bilanci e finanze*. ● **MODELLO 09.03 EDP 2007.** ●