

Alla Provincia autonoma di Bolzano

Ufficio Entrate Tassa automobilistica provinciale, palazzo 3 a, Piazza Silvius Magnago 4-39100 BOLZANO

Richiesta esenzione tassa automobilistica per veicolo intestato a persona disabile

TARGA VEICOLO _____ cilindrata (vedi nota 1) _____ veicolo alimentato a: benzina gasolio

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ CAP _____ provincia di _____

via _____ tel. _____

Codice fiscale n.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

dichiara di essere:

(barrare una delle caselle sottostanti a seconda del tipo di handicap)

- portatore/portatrice di handicap motorio permanente (allegare documentazione di cui ai punti **B, F, G**);
- invalido/a con grave limitazione della capacità di deambulazione, o affetto/a da pluriamputazioni (allegare documentazione di cui ai punti **A, E**);
- portatore/portatrice di handicap psichico o mentale di gravità tale da avere determinato il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento (allegare documentazione di cui ai punti **D, E, H**);
- sordomuto/a (allegare documentazione di cui ai punti **C, E**);
- non vedente (allegare documentazione di cui ai punti **C, E**).

Elenco documentazione richiesta a seconda del tipo di handicap:

- A) fotocopia del certificato di invalidità rilasciato dalla Commissione medica dell'Azienda Sanitaria Locale, ai sensi dell'art. 4 della legge n. 104/92, o da altra Commissione medica pubblica (di invalidità civile, per lavoro, di guerra), da cui risulti che la persona richiedente è **invalida con grave limitazione della capacità di deambulazione, o affetta da pluriamputazioni** (v. nota 2);
- B) fotocopia del certificato di invalidità rilasciato dalla Commissione medica dell'Azienda Sanitaria Locale, ai sensi dell'art. 4 della legge n. 104/92, da cui risulta **la riduzione o l'impedimento permanente delle capacità motorie** (v. nota 3);
- C) fotocopia del certificato di invalidità rilasciato dalla Commissione medica dell'Azienda Sanitaria Locale, ai sensi dell'art. 4 della legge n. 104/92, o da altra Commissione medica pubblica (di invalidità civile, per lavoro, di guerra), da cui risulti che la persona richiedente è **non vedente o sordomuta** (v. nota 2);
- D) fotocopia del certificato di invalidità rilasciato dalla Commissione medica dell'Azienda Sanitaria Locale, ai sensi dell'art. 4 della legge n. 104/92, o da altra Commissione medica pubblica (di invalidità civile, per lavoro, di guerra), da cui risulti che la persona richiedente è invalida con **handicap psichico o mentale di gravità tale da aver determinato il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento** (v. nota 2);
- E) fotocopia della carta di circolazione;
- F) fotocopia della **carta di circolazione** dalla quale deve risultare che il veicolo è dotato di **cambio automatico** ovvero **adattato in funzione della minorazione fisico-motoria** (v. nota 4);
- G) fotocopia della **patente di guida speciale**;

H) fotocopia del riconoscimento **dell'indennità di accompagnamento** rilasciata dal competente ufficio invalidi.

Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003)

Titolare dei dati è la Provincia autonoma di Bolzano. I dati forniti verranno trattati dall'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica, per l'applicazione della legge provinciale 11 agosto 1998, n. 9, e della legge 27 dicembre 1997, n. 449 e collegate. Responsabile del trattamento è il Direttore della ripartizione Finanze e bilancio. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate. In base agli articoli 7-10 del D.Lgs. 196/2003 il/la richiedente ottiene con richiesta l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

Data

Firma

NOTE:

1. Ai sensi della normativa vigente si può fruire del beneficio per i veicoli con motore alimentato a **gasolio** di cilindrata fino a **2800** centimetri cubici e per i veicoli alimentati a **benzina fino a 2000** centimetri cubici.
2. Nel caso in cui invece la persona disabile non sia in possesso delle certificazioni effettivamente a suo tempo rilasciate in base a precedenti accertamenti sanitari da parte degli organi abilitati, potrà rendere dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio prevista dall'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. È necessario che da questa dichiarazione risulti che la persona sia: invalida con grave limitazione della capacità di deambulazione o affetta da pluriamputazioni, invalida con handicap psichico o mentale di gravità tale da aver determinato il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento, non vedente oppure sordomuta.
3. Nel caso in cui invece la persona disabile riconosciuta portatrice di handicap motorio permanente ai sensi dell'art. 4 della legge n. 104/92 non sia in possesso delle certificazioni effettivamente a suo tempo rilasciate in base a precedenti accertamenti sanitari da parte degli organi abilitati, potrà rendere dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio prevista dall'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. È necessario che da questa dichiarazione risulti che l'invalidità comporta "ridotte o limitate capacità motorie permanenti".
4. Questo documento non è richiesto per i veicoli adattati solo nella carrozzeria, da utilizzare per l'accompagnamento e la locomozione dei disabili.

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO

La presente richiesta, completa degli allegati sopra indicati, è stata presentata all'Ufficio Entrate Tassa automobilistica provinciale in **data** _____
per ricevuta l'incaricato/a dell'Ufficio _____.

Per ulteriori informazioni o eventuali chiarimenti si prega di rivolgersi a:

rag. Marilina Iacovazzi tel. 0471/413205 - Fax-0471/413275