



MOD. TA/B1 (modifica errori data e scadenza)

REGIONE CAMPANIA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a ..... nato a .....  
il ..... e residente in .....  
alla Via ..... C.A.P. .... tel. n. ....  
Cod. Fiscale .....  
e\_mail ..... @ .....  
e\_mail p.e.c. .... @ .....  
in qualità di proprietario del veicolo targato....., dichiara:

<b>ERRATA TARGA</b>	<p>Erroneamente ha effettuato il pagamento accreditato sulla targa n. _____ anziché sulla targa n. _____ ed ha:</p> <p><input type="checkbox"/> pagato in misura superiore al dovuto per cui allega domanda di rimborso.</p> <p><input type="checkbox"/> pagato in misura inferiore per cui allega fotocopia del versamento integrativo effettuato alla Posta con bollettino n° _____ del _____</p>
<b>ERRATA SCADENZA</b>	<p>Erroneamente ho pagato il bollo con scadenza _____ anziché con scadenza _____</p>
<b>SCADENZA ANTICIPATA</b>	<p>La periodicità del proprio bollo è _____ L'ultimo bollo regolarmente pagato ha scadenza _____ Erroneamente è stato effettuato un pagamento valido da _____ a _____ Pertanto si chiede che tale versamento venga ritenuto valido per il periodo Da _____ a _____</p>

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dal DPR n. 445/2000 e autorizza la Regione Campania al trattamento dei dati personali per le attività di cui alla presente comunicazione ai sensi dell'art.13 del D.Lvo 196/2003.

Data ..... FIRMA .....

Allegati:

ERRATA TARGA	ERRATA SCADENZA	SCADENZA ANTICIPATA
<input type="checkbox"/> Copia del versamento	<input type="checkbox"/> Copia ultimo versamento versato	<input type="checkbox"/> Copia ultimo versamento
<input type="checkbox"/> Copia del versamento integrativo	<input type="checkbox"/> Copia versamento con errata scad.	<input type="checkbox"/> Copia del versamento integrativo
<input type="checkbox"/> Domanda di rimborso	<input type="checkbox"/> Copia del libretto di circolazione	<input type="checkbox"/> Domanda di rimborso
<input type="checkbox"/> Copia del libretto di circolazione	<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Copia del libretto di circolazione

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Compilare il modulo in tutte le sue parti a caratteri leggibili e allegare i documenti indicati sul modulo (fondo pagina) a seconda della tipologia di errore.

### Modalità di presentazione del modulo

**Le istanze di rettifica devono essere indirizzate alla REGIONE CAMPANIA e possono essere presentate presso gli uffici delle Unità Territoriali/Area Metropolitana dell'ACI, presso le sedi degli Automobile Club provinciali o presso gli uffici regionali.**

#### **Se la residenza del proprietario del veicolo è NAPOLI o provincia**

Il modulo deve essere indirizzato a:

Giunta Regionale della Campania  
Unità Operativa Dirigenziale Tasse Automobilistiche Regionali  
c/o Ufficio Provinciale ACI  
Via Diocleziano, 247 – 80125 NAPOLI  
E\_mail: infobollo@campania.aci.it

#### **Se la residenza del proprietario del veicolo è AVELLINO o provincia**

Il modulo deve essere indirizzato a:

Giunta Regionale della Campania  
Unità Operativa Dirigenziale Tasse Automobilistiche Regionali  
Sede provinciale di Avellino  
Centro Direzionale Collina Liguorini – 83100 AVELLINO  
E mail: uod10.avellino@regione.campania.it

#### **Se la residenza del proprietario del veicolo è BENEVENTO o provincia**

Il modulo deve essere indirizzato a:

Giunta Regionale della Campania  
Unità Operativa Dirigenziale Tasse Automobilistiche Regionali  
Sede provinciale di Benevento  
Piazza Attrezzata Via S. Colomba – 82100 BENEVENTO  
E mail: uod10.benevento@regione.campania.it

#### **Se la residenza del proprietario del veicolo è CASERTA o provincia**

Il modulo deve essere indirizzato a:

Giunta Regionale della Campania  
Unità Operativa Dirigenziale Tasse Automobilistiche Regionali  
Sede provinciale di Caserta  
Via Arena Centro Direzionale – 81100 CASERTA  
E mail: uod10.caserta@regione.campania.it

#### **Se la residenza del proprietario del veicolo è SALERNO o provincia**

Il modulo deve essere indirizzato a:

Giunta Regionale della Campania  
Unità Operativa Dirigenziale Tasse Automobilistiche Regionali  
Sede provinciale di Salerno  
Via Gen. Clark 103 – 84131 SALERNO  
E mail: uod10.salerno@regione.campania.it

