REGIONE SICILIA

Alla Regione Sicilia
Via Notarbartolo, 17
90141 Palermo

Modello da compilare in doppia copia, di cui una da presentare solo e esclusivamente presso un Ufficio ACI (indirizzi reperibili su www.aci.it) e una da trattenere da parte del contribuente.

Oggetto: Tasse automobilistiche. Istanza di rimborso relativo all'anno _____

Codice Fiscale.....**Cognome**.....**Nome**.....

Nato a.....**Prov**.....**Data di nascita**.....

Comune di Residenza.....**Prov**.....**Indirizzo**.....

Telefono.....**email**.....

Il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 445/2000 (autocertificazione), consapevole della responsabilità penale cui può incorrere per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

1) di aver effettuato il versamento della tassa automobilistica in data ___/___/_____ per il veicolo targato _____

Presso: ☐ Banca ☐ ACI ☐ PPTT ☐ Tabaccaio ☐ Altro

numero identificativo del versamento _____ indicando la scadenza ___/___/_____

2)*(da compilare solo in caso di versamento duplice o reiterato)*

di aver effettuato il versamento della tassa automobilistica in data ___/___/_____ per il veicolo targato _____

Presso: ☐ Banca ☐ ACI ☐ PPTT ☐ Tabaccaio ☐ Altro

numero identificativo del versamento _____ indicando la scadenza ___/___/_____

CHIEDE

il rimborso della somma di € _____ (*in lettere*: _____)

per il seguente motivo: ☐ Versamento duplice/reiterato ☐ Versamento non dovuto ☐ Versamento eccedente

MODALITA' DI RIMBORSO:

❑ accredito su C.C. Bancario o Postale **intestato o cointestato al richiedente** (con addebito fino ad un massimo di € 2,00 in relazione a pagamenti effettuati nei confronti di beneficiari il cui conto corrente non è attivato presso banche tesoriere);

IBAN (27 caratteri - **obbligatorio**):

Paese	Cin ban CinBban	Codice Abi	Codice Cab	Numero di Conto Corrente (con gli zeri iniziali)

Il trattamento dei dati trasmessi sarà svolto nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", per l'uso strettamente attinente le funzioni attribuite a questa amministrazione in materia di tassa automobilistica, mediante strumenti informatici e telematici.

Il/La Dichiarante
(*firma)*

Data _____ _____

ALLEGATI:

- *fotocopia della carta di circolazione*
- *originale e fotocopia della ricevuta di versamento della tassa automobilistica di cui si chiede il rimborso e in caso di versamento duplice o reiterato originale e fotocopia dei versamenti effettuati su medesima periodicità tributaria*
- *fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente*

N.B.: Per informazioni e chiarimenti i contribuenti potranno rivolgersi ai competenti Uffici ACI (www.aci.it)