



MOD. TA/C1 (Istanza di rimborso persona fisica)

REGIONE CAMPANIA

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

OGGETTO: **Tasse automobilistiche - Istanza di rimborso anno** .....

Il/La sottoscritto/a ..... nato a .....  
il ..... e residente in .....  
alla Via ..... C.A.P. .... tel. ....  
Cod. Fiscale ..... nella qualità di (\*) .....  
presenta istanza di rimborso per il veicolo di seguito specificato:  
(\* ) intestatario/locatario/usufruttuario/acquirente PRD ecc.

DATI VEICOLO	TARGA	CATEGORIA				ALIMENTAZIONE					KW/CV	PORT
		AUTO VEICOLO	MOTO VEICOLO	RIMOR-CHIO	NATANTE	BENZINA	GASOLIO	GPL	METANO	ALTRO		

per il seguente motivo:

CAUSALE Istanza	Barrare la casella interessata e compilare i punti richiamati		
	DOPPIO PAGAMENTO <input type="checkbox"/>	PAGAMENTO ECCESSIVO <input type="checkbox"/>	PAGAMENTO NON DOVUTO <input type="checkbox"/>
	PUNTI A E B	PUNTO B	PUNTI B E C

Fa presente di aver effettuato i seguenti pagamenti:

A	DATI DEL VERSAMENTO EFFETTUATO CORRETTAMENTE		PAGATO PRESSO	N° BOLLETTINO/RICEVUTA
	DATA VERSAMENTO G G M M A A	SCADENZA MESE ANNO		
B	DATI DEL VERSAMENTO INTERESSATO AL RIMBORSO		PAGATO PRESSO	N° BOLLETTINO/RICEVUTA
	DATA VERSAMENTO G G M M A A	SCADENZA MESE ANNO		
C	CAUSALI PER CUI SI RICHIEDE IL RIMBORSO PER PAGAMENTO NON DOVUTO			
	Nel caso di formalità presentata al P.R.A. (radiazione, perdita di possesso, esportazione all'estero o altro) riportare il tipo di annotazione e la data dell'evento.			
	FORMALITA'			DATA G G M M A A
	Veicolo consegnato per la rivendita (Impresa autorizzata al commercio dei veicoli). Riportare la ditta o la ragione sociale, la partita I.V.A. e la data di consegna			
	DITTA RAGIONE SOCIALE		PARTITA IVA	DATA G G M M A A
Altre motivazioni .....				

Chiede infine che l'importo del rimborso gli venga liquidato mediante una delle seguenti modalità:

- o bonifico in circolarità con spese a proprio carico (riscuotibile esclusivamente presso gli sportelli del Banco di Napoli ubicati sul territorio campano)
- o bonifico bancario su c/c intestato alla società avente coordinate IBAN \_\_\_\_\_ presso Banca/Ufficio Postale \_\_\_\_\_

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 .....

Allegati .....

Firma \_\_\_\_\_

## Istruzioni per la compilazione

Compilare il modulo in tutte le sue parti a caratteri leggibili e allegare i seguenti documenti:

1. **ORIGINALE** o **copia autenticata ai sensi del DPR 445/2000** della ricevuta di pagamento di cui si chiede il rimborso totale o parziale (utilizzare il modulo allegato per l'autocertificazione)
2. fotocopia del libretto di circolazione
3. fotocopia del documento di identità
4. fotocopia del tesserino del codice fiscale

**ATTENZIONE:** al fine di consentire l'accredito in maniera corretta il conto bancario e/o postale deve essere intestato al richiedente del rimborso.

### MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DEL MODULO

**Le domande di rimborso devono essere indirizzate alla REGIONE CAMPANIA e possono essere presentate presso gli uffici delle Unità Territoriali/Area Metropolitana 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