



Alla Unità Territoriale ACI (ufficioprovincialepotenza@pec.aci.it per Potenza e Provincia)
ufficioprovincialepotenza@pec.aci.it per Potenza e Provincia)

Oppure alla Delegazione ACI di: _____

Richiesta di esenzione della tassa automobilistica regionale per veicolo utilizzato da persona disabile

Richiedente Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente in _____ ()
indirizzo _____ cap _____
COD. FISCALE _____ telefono _____
mail _____
Pec _____

Tipo di istanza CHIEDE per il veicolo di seguito specificato
A ENTRATA IN ESENZIONE B USCITA DA ESENZIONE A+B TRASFERIMENTO AD ALTRO VEICOLO
Compilare i riquadri sottostanti relativamente alla richiesta barrata

A Entrata in esenzione TARGA _____ Cilindrata _____ c.c.
N.B.
Alimentazione [] benzina [] gasolio [] benz.+gpl [] benz.+metano [] esclusiva metano
Cambio automatico [] Adattamenti di guida [] Adattamenti per il trasporto del disabile []

B Uscita da esenzione TARGA _____
[] Per vendita [] Per perdita di possesso [] Per demolizione [] Per decesso del disabile
[] Per sostituzione con altro veicolo di proprietà senza vendita o demolizione del precedente
[] Rivedibilità gg mm aaaa

Consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, ai sensi del D.P.R. n° 445/2000

DICHIARA

- [] Di essere unico intestatario del veicolo specificato e disabile per il motivo specificato
[] Di essere unico intestatario del veicolo e di avere fiscalmente a carico il soggetto disabile seguente
[] Di essere [legittimo erede] oppure [tutore] amministratore di sostegno del disabile intestatario seguente

Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____
a _____ residente in _____
indirizzo _____ cap _____
COD FISCALE _____ telefono _____

Disabile per la seguente motivazione

- Ridotta capacità motoria [HM] Grave limitazione nella capacità di deambulazione o pluriamputazioni [GD]
[DS] Disabilità sensoriale [HP] Invalidità psichiatrica e/o mentale (Ind. Accomp.)

Data di rivedibilità dello stato di invalidità previsto dall'autorità sanitaria

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

gg mm aaaa

Si allegano i seguenti documenti, che si dichiarano conformi agli originali, al fine di consentire a codesto Ente l'inserimento dell'autoveicolo tra quelli esenti dalla tassa automobilistica regionale:

1. Copia documento di identità dell'intestatario del veicolo.
2. Copia codice fiscale dell'intestatario.
3. Copia codice fiscale disabile.
4. Copia del certificato d'invalidità rilasciato dalla Commissione medica competente(*) o eventuale sentenza del giudice del lavoro di riconoscimento dell'invalidità.
5. Copia della carta di circolazione. Per i veicoli adattati in funzione delle limitazioni permanenti delle capacità motorie, la carta deve attestare gli adattamenti.
6. Copia della patente di guida speciale (solo nel caso di veicolo adattato nei dispositivi di guida in funzione delle ridotte o impedite capacità motorie permanenti).
7. Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi da cui risulti che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario.
8. Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento.
9. Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante lo stato di fiscalmente a carico.

(*) Ai sensi dell'art. 4 del DL 9 febbraio 2012, n. 5, Il verbale di commissione medica è presentato in copia, con la presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in conformità all'originale, resa dal sottoscritto ai sensi dell'articolo 19 del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445. **Il sottoscritto dichiara che quanto ivi attestato non è stato revocato, sospeso o modificato.**

N.B. Ai fini dell'esame della richiesta di trasferimento di esenzione per handicap a nuova autovettura, occorre sempre allegare la documentazione di cui al punto 4.

Data _____ Firma del Richiedente _____

E' IMPORTANTE SAPERE CHE

1. La domanda deve essere presentata entro novanta giorni dalla scadenza della tassa automobilistica. Oltre il suddetto termine, il beneficio dell'esenzione, in caso di esito positivo, decorrerà dal periodo di imposta successivo.
2. L'esenzione è concessa per un solo veicolo la cui targa deve essere indicata nell'istanza.
3. Si può fruire del beneficio per i veicoli con il motore diesel di cilindrata fino a 2800 cc. e, per i veicoli alimentati a benzina, fino a 2000 cc.
4. In caso di rivedibilità, il beneficio permane fino alla data di rivedibilità. Se ne ricorrono i presupposti, per continuare ad usufruire dell'esenzione dal pagamento, occorrerà che l'interessato presenti una nuova domanda.

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In armonia con quanto previsto dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 c.d. Codice Privacy si riportano le seguenti informazioni.

Finalità del trattamento dei dati personali

I Suoi dati personali (dati anagrafici e codice fiscale) sono trattati ai fini dell'esenzione dal pagamento della Tassa Automobilistica, secondo i principi di "Liceità del trattamento" di cui all'art. 6 del Regolamento.

Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento è effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e trasmessi attraverso reti telematiche e/o con modalità cartacea e utilizza standard di sicurezza elevati e conformi alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Il Titolare adotta misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza idoneo rispetto alla tipologia di dati trattati.

Titolare del Trattamento

Titolare del trattamento dei Suoi dati è la Giunta regionale della Basilicata nella persona del suo Presidente pro tempore.

Responsabile del Trattamento

Responsabile del trattamento dati è il Dirigente pro tempore dell'Ufficio Ragioneria e Fiscalità Regionale mentre l'Automobile Club Italia A.C.I. è responsabile esterno del trattamento.

Responsabile della Protezione dei dati (RPD)

Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) è il Dott. Nicola Petrizzi contattabile al seguente indirizzo, Via V. Verrastro, 6-85100 Potenza, (mail rdp@regione.basilicata.it pec rdp@cert.regione.basilicata.it).

Comunicazione e diffusione dei dati personali

I dati forniti potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della Regione Basilicata e delle società individuate quali persone autorizzate al trattamento e/o incaricati del trattamento. Potranno, altresì, essere comunicati/trasferiti, a soggetti esterni a cui Regione, ai sensi di legge, affida alcune attività per la gestione e la riscossione dei tributi regionali. Fra i soggetti esterni, vi è l'A.C.I. con le unità territoriali e delegazioni operanti sul territorio in qualità di responsabile esterno del trattamento dei dati, per effetto dell'Accordo di Cooperazione del 01/08/2017.

Obbligatorietà del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per effettuare l'attività richiesta e la loro mancata indicazione non ne permette l'avvio.

Tempi di conservazione dei dati

I dati forniti saranno trattenuti per le finalità sopra descritte per un periodo di tempo correlato alla conservazione degli atti tributari e documenti fiscali al fine di garantire l'espletamento delle funzioni istituzionali dell'Ente.

Diritti dell'interessato

Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 679/2016, ove applicabili con particolare riferimento all'art.13 comma 2 lettera B) che prevede il diritto di accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, l'opposizione e la portabilità dei dati. Le richieste per l'esercizio dei propri diritti dovranno essere inviate all'indirizzo di posta elettronica certificata:

ufficio.ragioneria@cert.regione.basilicata.it