



Alla Unità Territoriale ACI di:

Richiesta Rimborso Tassa Automobilistica Regionale

Protocollo N° _____ Del ____ \ ____ \ _____

Richiedente	Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
	a _____ residente in _____ (____)
	Indirizzo _____ CAP _____
	Codice Fiscale _____ post@elettronica/tel. _____
Ditte o Società	quale rappresentante della _____
	con sede legale in _____ (____)
	Indirizzo _____ CAP _____
	PARTITA IVA _____ Telefono opp. e-mail _____

obbligatorio in caso di rimborso con bonifico postale

Dati veicolo	TARGA _____	Autoveicolo <input type="checkbox"/>	Motoveicolo <input type="checkbox"/>	Rimorchio <input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

CHIEDE il rimborso della somma complessiva di € _____ **mediante:**

Bonifico bancario / postale (riportare con chiarezza i caratteri del codice IBAN nello spazio sottostante. In caso d'errore il rimborso non può essere emesso)

Codice IBAN _____

Bonifico postale domiciliato, "esclusivamente" per chi non dispone di conto corrente bancario o postale d'appoggio.

PER PAGAMENTO DOPPIO <small>(riempire punto A e B)</small>	PER PAGAMENTO ECCESSIVO <small>(Riempire punto B)</small>	PER PAGAMENTO NON DOVUTO <small>(riempire punto B)</small>
----------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

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

DICHIARA

Punto A	Dati del versamento effettuato correttamente			
	TARGA _____	Autoveicolo <input type="checkbox"/>	Motoveicolo <input type="checkbox"/>	Rimorchio <input type="checkbox"/>
	Data Versamento _____ \ _____ \ _____	Scadenza _____ \ _____ \ _____		
	Ufficio accettante: Aci <input type="checkbox"/>	Tabaccaio <input type="checkbox"/>	Posta <input type="checkbox"/>	Agenzia <input type="checkbox"/> Banca <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>
	Versamento N° _____	Importo versato € _____		
Punto B	Dati del versamento per il quale si richiede il rimborso			
	TARGA _____	Autoveicolo <input type="checkbox"/>	Motoveicolo <input type="checkbox"/>	Rimorchio <input type="checkbox"/>
	Data Versamento _____ \ _____ \ _____	Scadenza _____ \ _____ \ _____		
	Ufficio accettante: Aci <input type="checkbox"/>	Tabaccaio <input type="checkbox"/>	Posta <input type="checkbox"/>	Agenzia <input type="checkbox"/> Banca <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>
	Versamento N° _____	Importo versato € _____		

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE ISTANZA
che, ove richiesta in copia, si dichiara essere conforme all'originale.

PAGAMENTO DOPPIO

- Originale del versamento di cui si richiede il rimborso;
- Fotocopia leggibile di documento d'identità in corso di validità;
- Fotocopia leggibile del codice fiscale;
- Fotocopia leggibile (fronte e retro) della carta di circolazione;
- Fotocopia leggibile del versamento effettuato correttamente.

PAGAMENTO ECCESSIVO

- Fotocopia leggibile del versamento di cui si richiede il rimborso;
- Fotocopia leggibile di documento d'identità in corso di validità;
- Fotocopia leggibile del codice fiscale;
- Fotocopia leggibile (fronte e retro) della carta di circolazione.

PAGAMENTO NON DOVUTO

- Originale del versamento di cui si richiede il rimborso;
- Fotocopia leggibile di documento d'identità in corso di validità;
- Fotocopia leggibile del codice fiscale;
- Fotocopia leggibile (fronte e retro) della carta di circolazione;
- Fotocopia leggibile del documento giustificativo del rimborso (per esempio: atto di vendita non registrato al PRA).

N.B. In caso di richiesta di rimborso attraverso **bonifico postale domiciliato**, affinché l'ufficio assistenza tasse automobilistiche possa informare gli utenti relativamente alle modalità e ai tempi di evasione del rimborso, **nello spazio preposto si deve sempre inserire un recapito telefonico e/o un indirizzo e-mail** .
La mancata indicazione potrebbe impedire di fatto il corretto svolgimento della pratica di rimborso.

NOTE (specificare le motivazioni della richiesta del rimborso, ad esempio disabile esente, autoveicolo storico, etc.)

***Le istanze di rimborso vanno presentate alle Unità Territoriali ACI, alle Delegazioni ACI presenti nella regione i cui indirizzi sono presenti sul sito www.aci.it**

Data _____ Firma Richiedente _____

Timbro e Firma Delegazione / Agenzia