

REGIONE LAZIO DIREZIONE REGIONALE BILANCIO, GOVERNO SOCIETARIO, DEMANIO E PATRIMONIO

AREA INTERNALIZZAZIONE DELLA TASSA AUTOMOBILISTICA

ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELLA TASSA AUTOMOBILISTICA

DISABILI: "GUIDA ALL' ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELLA TASSA AUTOMOBILISTICA" MODALITA' ATTUATIVE

INDICE

- 1. Beneficiari
- 2. Tipologie di disabilità ammesse all'esenzione e leggi di riferimento
- 3. Presentazione delle domande e decorrenza dell'esenzione
- 4. Modulistica
- 5. Scelta del modello di domanda
- 6. Accoglimento dell'istanza di esenzione e validità della stessa
- 7 Rivedibilità e sostituzione del veicolo
- 8 Diniego dell'istanza di esenzione e pagamento della tassa automobilistica
- 9 Documentazione da allegare all'istanza
- 10 Approfondimenti: 10.1) disabili con grave limitazione della capacità di

 deambulazione o affetti du pluriamputazioni; 10.2) Disabili con handicap psichico o

 mentale; 10.3) Disabili grandi invalidi di guerra; 10.4 Disabili con ridotte o impedite capacità

 motorie permanenti Adattamento del veicolo.
- 11 È da evidenziare che

Allegati

- Allegato A: Modelli di domanda Area Decentrata Tassa Automobilistica Lazio Sud (da utilizzare per i residenti nelle province di Latina e Frostnone)
- Allegato B: Modelli di domanda Area Decentrata Tassa Automobilistica Lazio Nord (da utilizzare per i residenti nelle province di Viterbo e Rieti)
- Allegato C: Modelli di domanda in prima istanza ad ACI
 (da utilizzare per le domande in prima istanza da presentare ad ACI per i residenti
 nella città di Roma e nei comuni della provincia di Roma)
- Allegato D: Modelli di domanda di riesame al diniego ACI Area Internalizzazione della Tassa
 Automobilistica (da utilizzare per le domande di riesame a seguito di diniego ACI in
 prima istanza per i residenti nella città di Roma)
- Allegato E: Modelli di domanda di riesame al diniego ACI Area Tassa Automobilistica (da utilizzare per le domande di riesame a seguito di diniego ACI in prima istanza, per i residenti nei comuni della provincia di Roma)
- Allegato F: Modello dichiarazione riconoscimento indennità accompagnamento da parte del disabile
- Allegato G: Modello dichiarazione del familiare che ha fiscalmente a carico il disabile

"DISABILI": GUIDA ALL'ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELLA TASSA AUTOMOBILISTICA - MODALITA' ATTUATIVE"

1. Beneficiari

La legge prevede l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica per i veicoli destinati alla mobilità dei soggetti affetti da determinate tipologie di disabilità. L'esenzione riguarda i seguenti veicoli:

- Per i disabili non vedenti e sordi (art. 50, commi 1 e 3, della legge 342/2000); autoveicoli di cui all'articolo 54, comma 1, lettere a), c) ed f) del decreto legislativo 30 aprile 1992, n. 285; lettera a) autovetture; lettera c) autoveicoli per trasporto promiscuo; lettera f) autoveicoli per trasporti specifici;
- Per le tipologie di disabilità di seguito indicate: ridotte o impedite capacità motorie permanenti (art. 8 della legge n. 449/1997); handicap psichico o mentale e grave limitazione della capacità di deambulazione o affetti da pluriamputazioni (art. 30 comma 7 della legge 388/2000): i motoveicoli e gli autoveicoli di cui, rispettivamente, agli articoli 53, comma 1, lettere b), c) ed f), e 54, comma 1, lettere a), c) ed f), del decreto legislativo 30 aprile 1992, n. 285 [art. 53 comma 1: lettera b) motocarrozzette; lettera c) motoveicoli per trasporto promiscuo; lettera f) motoveicoli per trasporti specifici; art. 54 comma 1: lettera a) autoveiture; lettera c) autoveicoli per trasporto promiscuo; lettera f) autoveicoli per trasporti specifici]. Sono ammessi all'esenzione i veicoli indicati ai punti precedenti, con una cilindrata fino a 2000 cc per i veicoli a benzina e fino a 2800 cc per i veicoli diesel. Sono ammessi, altresi, fermi restando i limiti di cilindrata ora specificati, i veicoli dotati di doppia alimentazione benzina/metano, benzina/idrogeno, benzina/elettrico, benzina/GPL, gasolio/GPL, gasolio/metano, gasolio/elettrico o ad alimentazione elettrica (art. 6, comma 1, della L. R. n. 8/2019).

Il beneficio fiscale, che si applica sia ai veicoli condotti dai disabili, che a quelli utilizzati per l'accompagnamento dei disabili stessi, spetta al <u>disabile intestatario del veicolo, o locatario per i veicoli concessi in locazione finanziaria</u>, oppure al <u>familiare intestatario del veicolo, o locatario per i veicoli concessi in locazione finanziaria</u>, se il disabile è fiscalmente a suo carico, secondo la vigente normativa.

L'esenzione è concessa per <u>un solo veicolo</u> (art. 8 comma l' legge 449/1997) e la targa di questo deve essere indicata al momento della presentazione della domanda. Se il disabile all'atto della presentazione della domanda di esenzione è titolare di più veicoli, indicherà nella domanda la targa del veicolo prescelto per l'esenzione.

2. Tipologie di disabilità ammesse all'esenzione e leggi di riferimento

Ai sensi della vigente normativa, sono ammesse all'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica unicamente le quattro tipologie di disabilità riportate nella TABELLA 1, nella quale sono indicate anche

le rispettive leggi di riferimento che ne prevedono l'esenzione:

TABELLA 1

Tipologia di disabilità	Legge di riferimento
1) non vedenti e sordi I non vedenti sono coloro che sono colpiti da cecità assoluta o che hanno un residuo visivo non superiore ad un decimo ad entrambi gli occhi, con eventuale correzione (art. 1 L. n. 68/1999). La legge n. 138 del 03/04/2001 agli articoli 2, 3 e 4, individua le varie categorie di non vedenti, distinguendo tra ciechi totali, ciechi parziali e ipovedenti gravi. L'art. 1 Legge n. 95/2006, sostituisce il termine "sordomuto" con il termine "sordo", in tutte le disposizioni legislative. Il secondo comma dell'articolo 1 della legge 26 maggio 1970, n. 381, è sostituito dal seguente: «Agli effetti della presente legge si considera sordo il minorato sensoriale dell'udito affetto da sordità congenita o acquisita durante l'età evolutiva che gli abbia compromesso il normale apprendimento del linguaggio pariato, purché la sordità non sia di natura esclusivamente psichica o dipendente da causa di guerra, di lavoro o di servizio». Al primo comma dell'articolo 3 della legge 26 maggio 1970, n. 381, le parole: «L'accertamento del sordomutismo» sono sostituite dalle seguenti: «L'accertamento della condizione di sordo come definita dal secondo comma dell'articolo 1».)	(art. 50, commi 1 e 3, della legge 342/2000)
disabili con handicap psichico o mentale di gravità tale da aver determinato il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento	(art. 30 comma 7 della legge 388/2000)
3) disabili con grave limitazione della capacità di deambulazione o affetti da pluriamputazioni [derivano da patologie (comprese le pluriamputazioni) che comportano un handicap grave e una limitazione permanente della deambulazione].	(art. 30 comma 7 della legge 388/2000)
4) disabili con ridotte o impedite capacità motorie permanenti (ma non affetto da grave limitazione alla capacità di deambulazione). In tale ultimo caso, a differenza degli altri casi sopra indicati, la legge prescrive che il veicolo sia udattato in funzione delle ridotte o impedite capacità motorie permanenti del disabile e che tali adattamenti devono sempre risultare dal libretto di circolazione. Tra i veicoli adattati alla guida sono compresi anche quelli dotati di solo cambio automatico (o frizione automatica), purché prescritto dalla commissione medica locale di cui all'art. 119 del Codice della Strada (D. Lgs. N. 285/1992 e s.m.i.), per i veicoli condotti da coloro che sono provvisti di patente speciale (ove pure sono riportate, per altro, le prescrizioni di detta Commissione).	(art. 8 della legge 449/1997)

Per le quattro tipologie di disabilità indicate nella TABELLA 1, le agevolazioni sono riconosciute solo se i veicoli sono utilizzati, in via esclusiva o prevalente, a beneficio delle persone disabili.

Si riporta, nella seguente TABELLA 2, il testo delle leggi di riferimento per l'esenzione di cui trattasi.

TABELLA 2

Tipologia di disabilità	Legge di riferimento
1) <u>non vedenti e sordi</u>	comma 1: Il numero 31) della tabella A, parte II, allegata al decreto del Presidente della Repubblica 26 ottobre 1972, n 633, e successive modificazioni, è sostituito dal seguente: omissis autoveicoli di cui all'articolo 54, comma 1, lettere a), c) ed f), del decreto legislativo 30 aprile 1992, n. 285, di cilindrata fino a 2000 centimetri cubici se con motore a benzina, e a 2800 centimetri cubici se con motore diesel, ceduti a soggetti non vedenti e a soggetti sordomuti, ovvero ai familiari di cui essi sono fiscalmente a carico;" comma 3: All'articolo 17 del testo unico delle leggi sulle tasse automobilistiche, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 5 febbraio 1953, n. 39 "esenzioni permanenti": Sono esenti dal pagamento della tassa di circolazione omissis: dopo la lettera f), è inserita la seguente: "f-bis) i motoveicoli e gli autoveicoli di cui al numero 31) della tabella A, parte II, allegata al decreto del Presidente della Repubblica 26 ottobre 1972, n. 633, e successive modificazioni;"
disabili con handicap psichico o mentale di gravità tale da aver determinato il riconoscimento dell'indemità di accompagnamento	art. 30 comma 7 della legge n. 388/2000 comma 7. Le agevolazioni di cui all'articolo 8 della legge 27 dicembre 1997, n. 449, sono estese ai soggetti con handicap psichico o mentale di gravità tale da aver determinato il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento e agli invalidi con grave limitazione della capacità di deambulazione o affetti da pluriamputazioni, a prescindere dall'adattamento del veicolo.
3) disabili con grave limitazione della capacità di deambulazione o affetti da pluriamputazioni [derivano da patologie (comprese le pluriamputazioni) che comportano un handicap grave e una limitazione permanente della deambulazione].	art. 30 comma 7 della legge n. 388/2000 7. Le agevolazioni di cui all'articolo 8 della legge 27 dicembre 1997, n. 449 sono estese ai soggetti con handicap psichico o mentale di gravità tale di aver determinato il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento agli invalidi con grave limitazione della capacità di deambulazione affetti da pluriamputazioni, a prescindere dall'adattamento del veicolo.

art. 8 della legge n. 449/1997 Disposizioni a favore dei soggetti portatori di handicap

4) disabili con ridotte o impedite capacità motorie permanenti (ma non affetti da grave limitazione alla capacità di deambulazione). In tale ultimo caso, a differenza degli altri casi sopra indicati, la legge prescrive che il veicolo sia adattato in funzione delle ridotte o impedite capacità motorie permanenti del disabile e che tali adattamenti devono sempre risultare dal libretto di circolazione. Tra i veicoli adattati alla guida sono compresi anche quelli dotati di solo cambio automatico (o frizione automatica), purché prescritto dalla commissione medica locale di cui all'art. 119 del Codice della Strada (D. Lgs. N. 285/1992 e s.m.i.), ove pure sono riportate, per altro, le prescrizioni

Commissione.

Comma 1. ... omissis. Tra i mezzi necessari per la locomozione dei soggetti indicati nel precedente periodo, con ridotte o impedite capacità motorie permanenti, si comprendono i motoveicoli e gli autoveicoli di cui, rispettivamente, agli articoli 53, comma 1, lettere b), c) ed f), e 54, comma 1, lettere a), c) ed f), del decreto legislativo 30 aprile 1992, n. 285, anche se prodotti in serie e adattati in funzione delle suddette limitazioni permanenti delle capacità motorie. Tra i veicoli adattati alla guida sono compresi anche quelli dotati di solo cambio automatico, purché prescritto dalla commissione medica locale di cui all'articolo 119 del decreto legislativo 30 aprile 1992, n. 285,

Comma 3. Le disposizioni di cui all'articolo 1, commi 1 e 2, della legge 9 aprile 1986, n. 97, si applicano anche alle cessioni di motoveicoli di cui all'articolo 53, comma 1, lettere b), c) ed f), del decreto legislativo 30 aprile 1992, n. 285, nonché di autoveicoli di cui all'articolo 54, comma 1, lettere a), c) ed f), dello stesso decreto, di cilindrata fino a 2.000 centimetri cubici, se con motore a benzina, e a 2.800 centimetri cubici se con motore diesel, anche prodotti in serie, adattati per la locomozione dei soggetti di cui all'articolo 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, con ridotte o impedite capacità motorie permanenti, omissis....... nei confronti dei detti soggetti o dei familiari di cui essi sono fiscalmente a carico. Gli adattamenti eseguiti devono risultare dalla, carta di circolazione.

Comma 7. Il pagamento della tassa automobilistica erariale e regionale non è dovuto con riferimento ai motoveicoli e agli autoveicoli di cui ai commi 1 e 3.

3. Presentazione delle domande e decorrenza dell'esenzione

L'istanza per ottenere l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica è ad <u>iniziativa di parte</u>, come disposto dal comma 1 dell'art. 6 della Legge Regionale 20 maggio 2019 n. 8. La domanda di esenzione va presentata entro il termine di 90 giorni dalla data di scadenza del pagamento del bollo auto e l'eventuale esenzione decorrerà dal periodo tributario in corso. Per le domande presentate dopo il termine di 90 giorni dalla data di scadenza del pagamento del bollo auto, l'eventuale esenzione decorrerà dal periodo tributario successivo a quello in corso. Nella **TABELLA 3** che segue, si riporta un esempio:

TABELLA 3

Periodo tributario	Scadenza pagamento tassa automobilistica	Presentazione domanda esenzione disabili entro 90 giorni dalla data di scadenza del pagamento	Decorrenza esenzione
01/01/2020 - 31/12/2020	31/01/2020	SI	dal 01/01/2020
01/01/2020 - 31/12/2020	31/01/2020	NO	dal 01/01/2021

Le domande vanno presentate utilizzando unicamente la modulistica appositamente predisposta ed approvata con la presente determinazione, ai quali andrà allegata la documentazione prevista. L'istanza deve essere debitamente compilata, sottoscritta e completa della documentazione e delle informazioni richieste. La documentazione da allegare alla domanda è indicata nella successiva TABELLA 4.

ATTENZIONE

L'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica <u>non è automatica</u> con il rilascio della certificazione medica da parte delle Commissioni mediche pubbliche ASL o da quella integrata ASL-INPS. L'interessato, per ottenere l'esenzione, dovrà presentare apposita domanda (comma 1 dell'art. 6 della Legge Regionale 20 maggio 2019 n. 8), allegando la documentazione prevista e fornendo le informazioni richieste.

Dove presentare le domande?

Le domande vanno presentate secondo le modalità indicate ai seguenti punti 1 e 2:

 le istanze dei contribuenti <u>residenti</u> nelle province di Latina, Frosinone, Viterbo e Rieti, dovranno essere presentate direttamente alle strutture regionali come da tabella che segue:

Residenza del contribuente	Struttura regionale competente	Recapiti	Indirizzi PEC
Provincia di Latina e Frosinone	Area Decentrata Tassa Automobilística Lazio Sud	FROSINONE Via Francesco Veccia n. 23 - CAP 03100 LATINA Via Duca Del Mare n. 19, 5° piano – CAP 04100	tassaautolaziosud@regione.lazio,legalmail.it
Provincia di <u>Viterbo</u> e <u>Rieti</u>	Area Decentrata Tassa Automobilistica Lazio Nord	VITERBO Via Marconi n. 31 – CAP 01100 RIETI Via Cintia, 87 CAP 02100	tassaautolazionord@regione.lazio.legalmail.it

Le Aree indicate, concluderanno il procedimento amministrativo entro 90 giorni dal ricevimento dell'istanza, con un provvedimento di accoglimento o di diniego della domanda di esenzione.

A tale riguardo si rappresenta che è onere degli interessati far pervenire in tempo utile, alle strutture regionali indicate, eventuale documentazione integrativa dopo la presentazione dell'istanza.

Avverso il provvedimento di diniego emesso dalle strutture regionali indicate, il contribuente potrà presentare ricorso/reclamo, secondo le modalità previste dal D. Lgs n. 546/1992.

- le istanze dei contribuenti <u>residenti</u> nella <u>città di Roma</u> e nella <u>provincia di Roma</u>, dovranno essere presentate, come segue:
 - a) <u>In prima istanza</u> la domanda di esenzione, va presentata presso gli Uffici Territoriali ACI competenti, che provvederanno ad eseguirne l'istruttoria, concludendo il procedimento amministrativo entro 90 giorni dal ricevimento dell'istanza, con un provvedimento di accoglimento o di diniego dell'esenzione.
 - b) <u>Eventuali domande di riesame</u> avverso il provvedimento emesso da ACI, potranno essere presentate entro 30 giorni dal ricevimento del suddetto provvedimento come segue:
 - per i residenti nella città di Roma la domanda di riesame va presentata presso l'Area
 Internalizzazione della Tassa Automobilistica, di cui si riporta il relativo recapito:

Direzione Regionale Bilancio, Governo Societario, Demanio e Patrimonio – Area Internalizzazione della Tassa Automobilistica, Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 - 00145 Roma. Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC): protocollo@regione.lazio.legalmail.it

 per i residenti nei comuni della provincia di Roma la domanda di riesame va presentata presso l'Area Tassa Automobilistica, di cui si riporta il relativo recapito:

Direzione Regionale Bilancio, Governo Societario, Demanio e Patrimonio – Area Tassa Automobilistica, Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 - 00145 Roma. Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC): protocollo@regione.lazio.legalmail.it

La struttura regionale competente, concluderà il procedimento amministrativo entro 90 giorni dal ricevimento dell'istanza, con un provvedimento di accoglimento o di diniego della domanda di esenzione dal pagamento della Tassa automobilistica.

Si rappresenta che è onere degli interessati far pervenire in tempo utile alla Regione Lazio eventuale documentazione integrativa rilasciata dopo la presentazione della domanda.

Avverso il provvedimento di diniego emesso dalla Regione Lazio, il contribuente potrà presentare ricorso/reclamo, secondo le modalità previste dal D. Lgs n. 546/1992.

Si sottolinea che è cura dell'interessato indicare correttamente sull'istanza i propri recapiti, necessari sia per ricevere il provvedimento emesso, evitando ritorni al mittente, che per eventuali rapidi contatti nel caso dei recapiti telefonici, e-mail, ecc. A questo riguardo è' opportuno, da parte del richiedente, privilegiare l'uso della PEC nell'invio dell'istanza; ciò consentirà all'amministrazione regionale di riscontrare l'istanza con lo stesso mezzo. È onere del richiedente comunicare le eventuali variazioni dei propri recapiti intervenute dopo

la presentazione dell'istanza, prima della conclusione dell'istruttoria.

4. Modulistica

Sono stati predisposti i seguenti Modelli:

- ✓ Modelli di domanda di esenzione dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità da presentare all'Area Decentrata Tassa Automobilistica Lazio Sud (per i residenti in provincia di Latina e Frosinone);
- ✓ Modelli di domanda di esenzione dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità da presentare all'Area Decentrata Tassa Automobilistica Lazio Nord (per i residenti in provincia di Viterbo e Rieti);
- Modelli di domanda di esenzione dal pagamento tassa automobilistica in prima istanza da presentare ad ACI (per i residenti a Roma e provincia di Roma);
- ✓ Modelli di domanda per la richiesta di riesame da presentare all' Area Internalizzazione della Tassa Automobilistica (per i residenti nella città di Roma);
- Modelli di domanda per la <u>richiesta di riesame</u> da presentare all'<u>Area Tassa Automobilistica</u> (per i residenti nei comuni in provincia di Roma);
- ✓ Modello dichiarazione riconoscimento l'indennità di accompagnamento da parte del disabile:
- ✓ Modello dichiarazione del familiare che ha fiscalmente a carico il disabile.

5. Scelta del modello di domanda

Per ogni struttura deputata all'istruttoria delle domande, sono stati predisposti specifici modelli, uno per ogni tipologia di disabilità,

I modelli sono stati redatti con lo scopo di indicare, all'interessato, i dati, le dichiarazioni da fornire agli uffici preposti e la relativa documentazione da allegare.

I modelli sono così denominati:

- 1. Modello 1: disabile non vedente e/o sordo
- 2. Modello 2: disabile affetto da handicap psichico o mentale
- Modello 3: disabile affetto da grave limitazione della capacità di deambulazione e/o da pluriamputazioni
- 4. Modello 4: disabile affetto da ridotte o impedite capacità motorie permanenti

NB: l'interessato sceglierà il modello relativo alla tipologia di disabilità per la quale intende chiedere l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica.

6. Accoglimento dell'istanza di esenzione e validità della stessa

L'esenzione dal pagamento della Tassa automobilistica per disabilità, se riconosciuta, <u>decorrerà dal</u> <u>periodo tributario</u> come indicato al punto 3 (Presentazione delle domande) e sarà valida fino a che sussistono i requisiti soggettivi ed oggettivi che l'hanno determinata. Infatti, l'esenzione prosegue anche per gli anni successivi, senza che il disabile sia tenuto a presentare nuovamente l'istanza.

ATTENZIONE

Dal momento che vengono meno i requisiti soggettivi ed oggettivi per avere diritto al beneficio (ad esempio disabile non più fiscalmente a carico; decesso del disabile al quale è stata riconosciuta l'esenzione; ecc.), l'interessato o i suoi eredi, dovranno tempestivamente comunicare all'ufficio regionale competente, l'intervenuta cessazione del diritto all'esenzione, al fine di aggiornare l'archivio tributario delle tasse automobilistiche ed evitare il successivo recupero della tassa automobilistica, dei relativi interessi maturati, l'irrogazione delle previste sanzioni e possibili risvolti di carattere penale.

7. Rivedibilità e sostituzione del veicolo

Nel caso che la Commissione Medica preposta all'accertamento dell'handicap/invalidità (Commissione Medica presso la ASL o quella integrata ASL-INPS, Commissione Medica Locale, ecc.) indichi sul certificato una data di rivedibilità per il disabile, l'eventuale esenzione dal pagamento della tassa automobilistica concessa, sarà valida fino alla citata data di rivedibilità. Dopo tale data, il veicolo uscirà dall'esenzione,

Per la continuità dell'esenzione, nel caso che ne ricorrano i presupposti, è necessario che l'interessato presenti tempestivamente, al momento della <u>ricezione</u> della <u>nuova certificazione</u> rilasciata dalla Commissione medica competente, una nuova domanda, indirizzandola alla struttura competente come indicato al punto 3 (Presentazione delle domande), con allegata la copia del nuovo verbale redatto dalla medesima Commissione e copia della relativa prevista documentazione, compresa la patente speciale rinnovata per i disabili con ridotte o impedite capacità motorie permanenti.

Qualora venga sostituito il veicolo ammesso all'agevolazione, l'interessato deve rinnovare la domanda di esenzione, indicando la targa del nuovo veicolo e allegando la prevista documentazione.

8. Diniego dell'istanza di esenzione e pagamento della tassa automobilistica

In caso di diniego all'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica, l'interessato è tenuto, entro 30 giorni dal ricevimento della lettera di diniego, al pagamento della tassa automobilistica comprensiva dei soli interessi, senza l'applicazione di sanzioni. Oltre tale periodo, dovrà versare, unitamente al tributo ed agli interessi, anche la sanzione prevista dalla normativa vigente (Circolare Ministero delle Finanze del 15 luglio 1998, n. 186/E).

9. Documentazione da allegare all'istanza

Ai fini istruttori, all'istanza intesa ad ottenere il riconoscimento dell'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica, va allegata la documentazione indicata nella TABELLA 4; la stessa è distinta per tipologia di disabilità.

TABELLA 4

Tasse Auto - Agevolazioni per i disabili

Documentazione da allegare all'istanza di esenzione

TIPOLOGIA	CARATTERISTICHE	DOCUMENTAZIONE
DI DISABILITA'	DEL VEICOLO	da allegare all'istanza
Disabilità: non vedenti e sordi	✓ Non è previsto l'adattamento del veicolo ✓ Ammessi veicoli con cilindrata fino a 2000 cc per veicoli a benzina e fino 2800 cc per veicoli diesel e i veicoli dotati di doppia alimentazione, come indicati al punto 1	 ✓ Copia del certificato rilasciato da una Commissione medica pubblica che attesti esplicitamente la condizione di non vedente o sordo. Per i non vedenti, il certificate deve attestare il residuo visivo per entrambi gli occh espresso in decimi. ✓ Copia della carta di circolazione del veicolo di cui s chiede l'esenzione dal pagamento della tassi automobilistica. ✓ Nel caso che il veicolo sia intestato al familiare de disabile, copia dell'ultima dichiarazione dei redditi da cui risulti che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario dell'auto, ovvero dichiarazione sostitutiva di certificazione altestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario del veicolo (utilizzare l'apposito modello predisposto).

Disabili psichici o mentali (di gravità tale da aver determinato il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento)	✓ Non è previsto l'adattamento del veicolo ✓ Ammessi veicoli con cilindrata fino a 2000 cc per veicoli a benzina e fino 2800 cc per veicoli diesel e i veicoli dotatì di doppia alimentazione, come indicati al punto 1	 ✓ Copia del verbale di accertamento dell'handicap emesso dalla commissione medica presso la ASL (o da quelle integrata ASL-INPS), di cui all'art. 4 della legge n 104/1992, dal quale risulti che il soggetto si trova in situazione di handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della medesima legge, con esplicita indicazione della disabilità psichica o mentale (1); ✓ Copia del certificato dal quale risulta il riconoscimento della indennità di accompagnamento di cui alle leggi n 18/1980 e 508/1988, emesso dalla Commissione preposta all'accertamento dell'invalidità civile di cui alla legge n 295/1990, o della sentenza del Tribunale che ha riconosciuto tale indennità; ovvero dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante che a disabile è stata riconosciuta l'indennità di accompagnamento con l'indicazione della ASL (o della sentenza del Tribunale che ha riconosciuto l'indennità e della data dalla quale decorratale riconosciuto l'indennità e della data dalla quale decorratale riconoscimento (utilizzare l'apposito modella predisposto). ✓ Copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione dal pagamento della tassi automobilistica. ✓ Nel caso che il veicolo sia intestato al familiare de disabile, copia dell'ultima dichiarazione dei redditi da cui risulti che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario del veicolo (utilizzare l'apposito modello predisposto).
Disabili con grave limitazione della capacità di deambulazione o affetti da pluriamputazioni	✓ Non è previsto l'adattamento del veicolo Ammessi veicoli con cilindrata fino a 2000 cc per veicoli a benzina e fino 2800 cc per veicoli diesel e i veicoli dotati di doppia alimentazione, come indicati al punto 1	 ✓ Copia del verbale di accertamento dell'handicap emessionali dalla commissione medica presso la ASL (o da quellintegrata ASL-INPS) di cui all'art. 4 della legge in 104/1992, dal quale risulti che il soggetto si trova i situazione di handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma della medesima legge derivante da patologie che comportano una limitazione permanente dell' deambulazione (2); ✓ Copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione dal pagamento della tassi automobilistica. ✓ Nel caso che il veicolo sia intestato al familiare de disabile, copia dell'ultima dichiarazione dei redditi da ci risulti che il disabile è fiscalmente a carici dell'intestatario dell'auto, ovvero dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante che disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario del veicol (utilizzare l'apposito modello predisposto).

Disabilità con ridotte o impedite capacità motorie permanenti (non affetto da grave limitazione alla deambulazione)

Il diritto alle agevolazioni è condizionato all'adattamento del veicolo alla minorazione di tipo motorio di cui il disabile, anche se trasportato, è affetto. (gli adattamenti possono riguardare sia modifiche ai comandi di guida, sia solo la carrozzeria o la sistemazione interna del veicolo, per permettere al disabile di accedervi). Solo nel caso di minori portatori di Handicap in condizioni di gravità (art. 3 comma 3 dell'art 3 legge 104/1992) e con ridotte o impedite capacità motorie permanenti, non è necessario l'adattamento del veicolo.

Gli adattamenti devono sempre risultare dal libretto di circolazione.

Ammessi veicoli con cilindrata fino a 2000 cc per veicoli a benzina e fino 2800 cc per veicoli diesel e i veicoli dotati di doppia alimentazione, come indicati al punto 1

- Copia del certificato con il quale il disabile è stato riconosciuto portatore di handicap o di invalidità, che attesti esplicitamente la ridotta o impedita capacità motoria, rilasciato dalla Commissione medica presso la ASL di cui all'art. 4 della legge n. 104/92, o da altre Commissioni mediche pubbliche (non è necessario che il disabile fruisca dell'indennità di accompagnamento).
- ✓ <u>Copia della carta di circolazione</u>, dalla quale risultino: a) gli adattamenti necessari a permettere al disabile di accedervi se trasportato (in questo caso non occorre la patente speciale); b) se il disabile è titolare di patente speciale, i dispositivì di guida applicati al veicolo (*);
- (*): gli adattamenti del velcola devono corrispondere a quelli prescritti dalla Commissione di cui all'art. 119 del Codice della Strada e riportati sulla patenie speciale (Circulare del Ministero dalle Finance n. 186/E del 15/7/98).
- ✓ Copia della patente speciale, nel caso il disabile sia abilitato alla guida del veicolo (**), dalla quale risultano i dispositivi di guida da applicare al veicolo (in questo caso si considera adattata anche l'auto dotata di solo cambio automatica o frizione automatica di serie, purché prescritto dalla Commissione medica Locale competente per l'accertamento dell'idoneità ulla guida). La data di scadenza della patente speciale determina l'interruzione dell'eventuale esenzione concessa.
- (**): in caso di necessità tatruttorie potrà essere richiesta copia della certificazione della commissione medica locale (art. 119 del Codice della Strada).
- Nel caso che il veicolo sia intestato al familiare del disabile, copia dell'ultima dichiarazione dei redditi da cui risulti che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario dell'auto,

ovvero

dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario del veicolo (utilizzare l'apposito modello predisposto).

(1): I portatori di handicap <u>psichico o mentale</u>, possono validamente attestare lo stato di <u>handicap grave</u> di cui all'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, allegando il certificato rilasciato dalla commissione medica pubblica preposta all'accertamento dello stato di invalidità, <u>purché lo stesso evidenzi in modo esplicito la gravità della patologia e la natura psichica o mentale della stessa.</u> (Circolare dell'Agenzia delle Entrate - Direzione Centrale Normativa - n. 21/E del 23 aprile 2010).

(2): lo stato di handicap grave, comportante una limitazione permanente della capacità di deambulazione, può essere documentato da una certificazione di invalidità, rilasciata da una commissione medica pubblica, attestante specificatamente "l'impossibilità a deambulare in modo autonomo o senza l'aiuto di un accompagnatore", sempreché il certificato di invalidità faccia esplicito riferimento anche alla gravità della

<u>patologia.</u> (Circolare dell'Agenzia delle Entrate - Direzione Centrale Normativa - n. 21/E del 23 aprile 2010).

È possibile, pertanto, prescindere, in questi casi, dall'accertamento formale della gravità dell'handicap da parte della commissione medica di cui all'art. 4 della legge n. 104 del 1992. Nel caso, però, che l'interessato disponesse anche del certificato emesso dalla commissione medica di cui all'art. 4 della legge n. 104 del 1992, ai fini della completezza della documentazione da presentare e della relativa istruttoria, è tenuto ad allegarlo all'istanza.

10. Approfondimenti

10.1 disabili con grave limitazione della capacità di deambulazione o affetti da pluriamputazioni (art. 30 co. 7 L. 388/2000).

Il Dipartimento della Prevenzione del Ministero della Sanità, ha precisato che il riferimento fondamentale per usufruire dei benefici fiscali previsti dall'art. 30 co. 7 L. 388/2000 (Legge finanziaria 2001), è la situazione di handicap grave, definita dall'art. 3 comma 3 della legge n. 104/1992, derivante da patologie che comportano una limitazione permanente alla deambulazione. La gravità della limitazione deve essere certificata con verbale dalla Commissione per l'accertamento dell'handicap di cui all'art. 4 della legge n. 104/92 (Circolare del Ministero delle Finanze – Agenzia delle Entrate - Direzione Centrale Normativa e Contenzioso n. 46 del 11/05/2001).

Tuttavia, <u>relativamente alla categoria dei pluriamputati</u>, la Risoluzione dell'Agenzia delle Entrate – Direzione Centrale normativa e Contenzioso del 25/01/2007 n. 8, ha ammesso la possibilità del riconoscimento del diritto alle agevolazioni, nel caso di menomazione dovuta all'assenza di entrambi gli arti superiori, anche in presenza di certificazione medica rilasciata da una Commissione medica diversa da quella prevista dalla legge n. 104/92, che attesti, appunto, tale stato. Tutto ciò, in considerazione che il requisito della gravità è insito nel tipo di patologia descritta e che, di conseguenza, la gravità dell'handicap è di evidente deduzione anche in assenza di specifiche conoscenze mediche.

Pertanto, gli amputati bilaterali degli arti superiori, possono presentare, indifferentemente, le seguenti certificazioni:

- Certificato di handicap grave, di cui all'art. 3 comma 3 della legge n. 104/1992, in cui sia indicato esplicitamente la perdita anatomica di entrambi gli arti;
- Certificato rilasciato da altre commissioni mediche pubbliche (invalidità civile, lavoro, di guerra, ecc.) in cui sia indicato esplicitamente la perdita anatomica di entrambi gli arti.

Analogamente, la circolare dell'Agenzia delle Entrate - Direzione Centrale Normativa - n. 21/E del 23 aprile 2010, prevede che, ai fini dei benefici fiscali per il settore auto, i disabili con grave limitazione della capacità di deambulazione, possono documentare il loro stato di handicap grave comportante una limitazione permanente della capacità di deambulazione, invece del previsto certificato rilasciato dalla Commissione di cui all'art. 4 dalla legge n. 104/92, con una certificazione di invalidità, rilasciata da una commissione medica

pubblica, attestante specificatamente "l'impossibilità a deambulare in modo autonomo o senza l'aiuto di un accompagnatore, sempreché il certificato di invalidità faccia esplicito riferimento anche alla gravità della patologia.

È possibile in questo caso, pertanto, prescindere dall'accertamento formale della gravità dell'handicap da parte della commissione medica di cui all'art. 4 della legge n. 104 del 1992.

Nel caso, però, che l'interessato disponesse anche del certificato emesso dalla commissione medica di cui all'art. 4 della legge n. 104 del 1992, ai fini della completezza della documentazione da presentare e della relativa istruttoria, è tenuto ad allegarlo all'istanza.

10.2 Disabili con handicap psichico o mentale

La Circolare Ministeriale - Ministero delle Finanze - Agenzia delle Entrate Direzione Centrale Normativa e Contenzioso - 11 maggio 2001, n. 46, ha rappresentato che il Dipartimento della Prevenzione del Ministero della Sanità, ha precisato che il riferimento fondamentale per usufruire dei benefici fiscali previsti dall' art. 30 co. 7 L. 388/2000, è la situazione di handicap grave, definita dall'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104. La medesima circolare, ha stabilito che per i soggetti con handicap psichico o mentale, per i quali non è mai necessario che il veicolo sia adattato in funzione delle limitazioni da cui il portatore di handicap è affetto, la documentazione necessaria per fruire dei benefici fiscali è la seguente:

- verbale di accertamento emesso dalla Commissione di cui all'articolo 4 della legge n. 104/1992, da cui risulti che il soggetto si trova in situazione di handicap grave, ai sensi dell'articolo 3 della medesima legge, derivante da disabilità psichica o mentale (NB: i soggetti affetti dalla Sindrome di Down possono essere dichiarati persone con handicap grave, ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/92, oltre che dalle competenti commissioni mediche, anche dal proprio medico di base, su richiesta corredata da presentazione dell'apposito esame clinico detto del "cariotipo);
- certificato di attribuzione dell'indennità di accompagnamento, di cui alle leggi n. 18/1980 e n. 508/1988, emesso dalla Commissione per l'accertamento dell'invalidità civile di cui alla legge n. 295/1990.

La circolare dell'Agenzia delle Entrate - Direzione Centrale Normativa - n. 21/E del 23 aprile 2010, prevede che, ai fini dei benefici fiscali per il settore auto, i disabili portatori di handicap <u>psichico o mentale</u> possono attestare lo stato di <u>handicap grave</u>, invece del previsto certificato rilasciato dalla Commissione di cui all'art. 4 dalla legge n. 104/92, con un certificato rilasciato da una commissione medica pubblica preposta all'accertamento dello stato di invalidità, <u>purché lo stesso evidenzi in modo esplicito la gravità della patologia e la natura psichica o mentale della stessa.</u>

È possibile, quindi, in presenza di tale documentazione, prescindere dall'accertamento formale della gravità dell'handicap da parte della commissione medica di cui all'art. 4 della legge n. 104 del 1992. Nel caso, però, che l'interessato disponesse anche del certificato emesso dalla commissione medica di cui all'art. 4 della legge n. 104 del 1992, ai fini della completezza della documentazione da presentare e della relativa istruttoria, è tenuto ad allegarlo all'istanza.

In questi casi, però, non potrà essere ritenuta idonea la certificazione che attesti genericamente che la persona

è invalida. Ad esempio, non si può ritenere valida, ai fini dell'esenzione, la certificazione che riporta la seguente dicitura: "con totale e permanente inabilità lavorativa e con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di svolgere i normali atti quotidiani della vita". Tale certificazione, infatti, ancorché rilasciata da una commissione medica pubblica, non consente di riscontrare la presenza della specifica disabilità richiesta dalla normativa fiscale.

10.3 Disabili grandi invalidi di guerra

I grandi invalidi di guerra di cui all'articolo 14 del testo unico approvato con decreto del Presidente della Repubblica 23 dicembre 1978, n. 915, ed i soggetti ad essi equiparati sono considerati persone handicappate in situazione grave ai sensi e per gli effetti dell'articolo 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, e non sono assoggettati agli accertamenti sanitari previsti dall'articolo 4 della citata legge. La situazione di gravità è attestata dalla documentazione rilasciata agli interessati dai Ministeri competenti al momento della concessione dei benefici pensionistici. Gli accertamenti sanitari, in questo caso, sono eseguiti dalla Commissione medica per le pensioni di guerra di cui all'art. 105 del D.P.R. 915/78. Ai fini del riconoscimento dell'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica, nel verbale redatto dalla citata commissione, analogamente ai verbali di cui all'articolo 3 comma 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104, rilasciati dalle specifiche Commissioni mediche, deve essere esplicitamente riportata la tipologia di disabilità per la quale si richiede l'esenzione.

10.4 Disabili con ridotte o impedite capacità motorie permanenti - Adattamento del veicolo

Per il disabile con ridotte o impedite capacità motorie, <u>il diritto alle agevolazioni è condizionato</u> all'adattamento del veicolo alla minorazione di tipo motorio di cui il disabile, anche se trasportato, è affetto.

Per i disabili titolari di patente speciale si considera "adattato" anche il veicolo dotato di solo cambio automatico (o frizione automatica) di serie, <u>purché prescritto dalla Commissione medica locale</u> competente per l'accertamento dell'idoneità alla guida. Per i disabili con ridotte o impedite capacità motorie permanenti, l'adattamento del veicolo è una condizione necessaria per poter richiedere l'esenzione dal pagamento del bollo auto.

Solo nel caso di minori con ridotte o impedite capacità motorie permanenti, portatori di Handicap in condizioni di gravità di cui al comma 3 dell'art 3 L 104/1992, non è necessario l'adattamento del veicolo (Circolare AE n 11/E del 21.05.2014).

La natura motoria della disabilità deve essere esplicitamente annotata sul certificato rilasciato dalla commissione medica competente o da altre commissioni mediche pubbliche incaricate per il riconoscimento dell'invalidità. Non è necessario che il disabile con ridotte o impedite capacità motorie permanenti fruisca dell'indennità di accompagnamento.

A titolo esemplificativo e non esaustivo, si elencano gli adattamenti alla carrozzeria da considerare idonei:

- ✓ pedana sollevatrice ad azione meccanica/elettrica/idraulica
- √ scivolo a scomparsa ad azione meccanica/elettrica/idraulica
- ✓ braccio sollevatore ad azione meccanica/elettrica/idraulica
- ✓ paranco ad azionamento meccanico/elettrico/idraulico
- ✓ sedile scorrevole/girevole, in grado di facilitare l'insediamento nell'abitacolo della persona disabile
- ✓ sistema di ancoraggio delle carrozzelle con annesso sistema di ritenuta del disabile (cinture di sicurezza)
- ✓ sportello scorrevole
- ✓ altri adattamenti non elencati, purché vi sia un collegamento funzionale tra l'handicap
 e la tipologia di adattamento.

Qualora per l'accompagnamento o la locomozione di soggetti disabili con ridotte o impedite capacità motorie permanenti, sia necessario un adattamento diverso da quelli sopra indicati, l'esenzione potrà ugualmente essere riconosciuta, purché vi sia sempre un collegamento funzionale tra l'handicap e la tipologia di adattamento.

Gli adattamenti del veicolo, sia se riferiti al sistema di guida, che alla struttura della carrozzeria, devono risultare dalla carta di circolazione, a seguito di collaudo effettuato presso gli uffici della Motorizzazione Civile.

Per quanto concerne gli adattamenti del sistema di guida, prescritti dalla competente Commissione Medica Locale, gli stessi dovranno necessariamente risultare dalla patente speciale, patente destinata a quei soggetti che necessitano di specifici adattamenti al veicolo e/o l'uso di particolari supporti tecnologici a causa di minorazioni, patologie o handicap fisici. Sono proprio gli adattamenti al veicolo e/o i supporti tecnologici prescritti dalla Commissione Medica Locale, che consentono la guida in condizioni di sicurezza per sé e per gli altri. Alla scadenza della patente speciale, per la conferma di validità, è necessario che il disabile si sottoponga a visita presso la Commissione Medica Locale, o presso il medico monocratico, nel caso di minorazioni o mutilazioni stabilizzate.

Di conseguenza, non può essere considerato "adattamento" l'allestimento di semplici accessori con funzione di "optional", o l'applicazione di dispositivi già previsti in sede di omologazione del veicolo, montabili in alternativa e su semplice richiesta dell'acquirente, senza che gli stessi siano prescritti dalla Commissione Medica Locale di cui all'art. 119 del Codice della Strada (D. Lgs. N. 285/1992 e s.m.i.).

11. È da evidenziare che:

✓ Gli Uffici che istruiscono le istanze relative alle esenzioni dal pagamento della tassa automobilistica, non hanno competenze mediche. Pertanto, ai fini dell'esenzione in parola, è necessario che le tipologie di disabilità che danno diritto all'esenzione ai sensi della normativa vigente, siano esplicitamente riportate nel certificato delle Commissioni Mediche competenti.

- ✓ L'interessato, nel caso di certificazioni delle commissioni mediche di cui all'art. 4 della legge n. 104/92, rilasciate con i modelli che non prevedevano l'indicazione della disabilità, ma solo l'indicazione della tipologia di handicap, potrà avanzare richiesta alla ASL, al fine di ottenere, da parte della stessa commissione, qualora ne ricorrono i presupposti, una certificazione aggiuntiva riferita al citato certificato, da cui risulti che la propria minorazione rientri in una delle quattro tipologie di disabilità che danno diritto alla citata esenzione. Ottenuta l'integrazione, l'interessato potrà reiterare all'Ufficio competente apposita istanza, corredata dalla documentazione prevista, al fine di ottenere l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica (riferimento circolare del Ministero della Salute DPV.5/HF2/312 del 11/06/2003).
- ✓ L'art. 1 comma 36 della legge n. 296/2006 (legge finanziaria 2007), dispone che, limitatamente alle auto adattate in funzione delle impedite o ridotte capacità motorie, il riconoscimento delle agevolazioni fiscali è subordinato all'uso esclusivo o prevalente del veicolo a beneficio del disabile. Detta norma, anche se letteralmente è riferita ai soli portatori di handicap motorio, afferma un principio che per ragioni logicosistematiche, deve intendersi riferito a tutte le categorie di soggetti interessati dalla agevolazione in questione.

Riguardo alle dichiarazioni sostitutive rilasciate dagli interessati ai sensi degli artt. 46/47 del D.P.R. 445/2000, si ricorda che:

- ✓ Le Amministrazione procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rilasciate dagli interessati ai sensi degli artt. 46/47 del D.P.R. 445/2000 (art. 71 D.P.R. 445/2000);
- ✓ Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, relativo alle "Norme penali" per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, qualora dal controllo di cui all'art. 71 sopra citato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera presentata.



DIREZIONE REGIONALE BILANCIO, GOVERNO SOCIETARIO, DEMANIO E PATRIMONIO

DISABILI: "GUIDA ALL' ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELLA TASSA AUTOMOBILISTICA" MODALITA' ATTUATIVE

ALLEGATO A

MODELLI DI DOMANDA da utilizzare dai residenti in provincia di Latina e Frosinone. L'istanza va presentata presso

AREA DECENTRATA TASSA AUTOMOBILISTICA LAZIO SUD





DIREZIONE REGIONALE, BILANCIO, GOVERNO SOCIETARIO, DEMANIO E PATRIMONIO Area Decentrata Tassa Automobilistica Lazio Sud

DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI

(per i residenti nelle province di Latina e Frosinone)

MODELLO 1: NON VEDENTI E SORDI (art. 50 L. 342/2000)

	Area Decentrata Tass	a Automobilistica Lazio Sud
	☐ Via Francesco Ver	ccia n. 23 - 03100 Frosinone
	(contrassegnare l'indiriz	e n. 19, 5º piano – 04100 Latina zo al quale viene inviata l'istanza) id@regione.lazio.legalmail.it
(Il modello va compilato, solo na familiare intestatario del veicolo a rappresentante legale, tutore, ecc	cui il disabile è fiscalmente a ca	abile intestatario del veicolo, ovvero d rico o da <u>altra persona</u> avente titolo (e corretta compilazione.
II/La sottoscritto/a		
cod. fiscale		
nata/o a	prov	
residente a		prov.
via/piazza		n. cap
PEC	e-mail	
(dichiaro di autorizzare la struttura in indiri amministrativo di accoglimento o diniego a		per ogni comunicazione, compreso il provvedimen
Cellulare	Tel. Fisso	
in qualità di (barrare la voce che ir	nteressa)	
☐ Disabile intestatario/locat		
 Familiare intestatario/loca parte che segue) 	itario del veicolo con il disabile	fiscalmente a proprio carico (compilare l
Cognome e nome del disabile:		
grado di parentela		
cod. fiscale disabile		
Altro (specificare a che titolo vie automobilistica, compilando la pa	ene chiesta, nell'interesse del disabile, rte che segue)	l'esenzione dal pagamento della tassa
Cognome e nome del disabile:		
cod, fiscale disabile	0.000 0.000 0.000	

CHIEDE

	l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale per il veicolo targato:
	_ _ _ _(l'indicazione della targa è obbligatoria).
	A tal fine allega la seguente documentazione in copia:
¥	Copia del <u>certificato di handicap/invalidità</u> , rilasciato dalla Commissione medica di cui all'art.4 della legge n. 104/1992 o da altre Commissioni mediche pubbliche, che attesta esplicitamente la condizione di non vedente o sordo (in caso di non vedente, il certificato deve obbligatoriamente attestare il residuo visivo per entrambi gli occhi espresso in decimi);
-	copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione;
	Nel caso di veicolo intestato/locato al familiare del disabile, occorre allegare anche (contrassegnare la parte che interessa):
	Copia ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione; ovvero
	Autocertificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione.
	CONSAPEVOLE di quanto previsto dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in tema di decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere e dei risvolti penali per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso in materia di documentazione amministrativa,
	DICHIARA Ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione allegata in copia alla presente istanza, è conforme all'originale e che quanto in essa attestato, non è stato revocato, sospeso o modificato. Di non avere altro veicolo già esente dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità, ovvero che la targa del veicolo di cui si chiede l'esenzione con la presente istanza, intende sostituire l'esenzione per disabilità concessa sul seguente veicolo targato ; di aver preso visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e sensibili, raccolti con la presente istanza, ivi compresi quelli contenuti nei relativi allegati, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio; il trattamento è finalizzato esclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conoscenza ed acconente che i dati potranno essere trattati da personale regionale, da personale della società in house della Regione Lazio LAZIOCrea Spa e da ACI, compresa la propria società in house Acinformatica Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione Regione Lazio ACI in materia di tassa automobilistica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili. Inoltre, acconsente che i recapiti di e-mail e fax forniti con il presente modello, possano essere utilizzati per comunicazioni successive all'istanza presentata e che i recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare), possano essere utilizzati per eventuali rapidi contatti con lo stesso c
	(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio) FIRMA
	(dato obbligatorio)
	Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità



DIREZIONE REGIONALE, BILANCIO, GOVERNO SOCIETARIO, DEMANIO E PATRIMONIO Area Decentrata Tassa Automobilistica Lazio Sud

DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI

cod. fiscale disabile | ____|

(per i <u>residenti</u> nelle province di <u>Latina</u> e <u>Frosinone</u>)
MODELLO 2: DISABILITA' PSICHICA O MENTALE (art. 30 della legge 388/2000)

	Area Decentrata Tassa Automobilistica Lazio Sud
	 ✓ Via Francesco Veccia n. 23 - 03100 Frosinone ✓ Via Duca Del Mare n. 19, 5º piano – 04100 Latina (contrassegnare l'indirizzo al quale viene inviata l'istanza)
	PEC: tassaautolaziosud@regione.lazio.legalmail.it
familiare intestatario del vei	lo nella parte che interessa, <u>dal disabile intestatario del veicolo</u> , ovvero <u>dal colo</u> a cui il disabile è fiscalmente a carico o da <u>altra persona</u> avente titolo (es. e, ecc.), prestando attenzione alla sua corretta compilazione.
II/La sottoscritto/a	
cod, fiscale _	
nata/o a	
residente a	prov
via/piazza	ncap
(dichiaro di autorizzare la struttura in	e-mail_ indirizzo ad utilizzare gli indirizzi PEC o e-mall per ogni comunicazione, compreso il provvedimento
amministrativo di accoglimento o din Cellulare	Tel. Fisso
in qualità di (barrare la voce che	e interessa)
☐ Disabile intestatario/I	ocatario del veicolo
Familiare intestatario, parte che segue)	locatario del veicolo con il disabile fiscalmente a proprio carico (compilare la
Cognome e nome del disabile:	
grado di parentela	
cod. fiscale disabile	
Altro (specificare a che tito automobilistica, compilando la part	olo viene chiesta, nell'interesse del disabile, l'esenzione dal pagamento della tassa e che segue)
Cognome e nome del disabile:	

CHIEDE

l'esenzione dai pagamento della tassa automobilistica regionale per il velcolo targato:
(l'indicazione della targa è obbligatoria). A tal fine allega la seguente documentazione in copia:
Copia del verbale di accertamento dell'handicap emesso dalla commissione medica presso la ASL (o da quella integrata ASL-INPS) di cui all'art. 4 della legge n. 104/1992, ove deve risultare esplicitamente la disabilità psichica o mentale (nel caso di soggetto affetto da Sindrome di Down è sufficiente, ai sensi dell'art. 94 della legge 289/2002, anche la dichiarazione rilasciata dal proprio medico di base su richiesta corredata da presentazione dell'apposito esame clinico detto del "cariotipo);
Copia del certificato di attribuzione della indennità di accompagnamento di cui alle leggi n. 18/1980 o 508/1988 o copia della sentenza del Tribunale che ha riconosciuto tale indennità; ovvero
Autocertificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che al disabile è stata riconosciuta l'indennità di accompagnamento;
copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione;
Nel caso di veicolo intestato/locato al familiare del disabile, occorre allegare anche:
Copia ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione; ovvero
Autocertificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione.
CONSAPEVOLE di quanto previsto dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in tema di decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere e dei risvolti penali per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso in materia di documentazione amministrativa,
 Ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione allegata in copia alla presente istanza, è conforme all'originale e che quanto in essa attestato, non è stato revocato, sospeso o modificato. Di non avere altro veicolo già esente dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità, ovvero che la targa del veicolo di cui si chiede l'esenzione con la presente istanza, intende sostituire l'esenzione per disabilità concessa sul seguente veicolo targato ; di aver preso visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e sensibili, raccolti con la presente istanza, ivi compresi quelli contenuti nei relativi allegati, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio; il trattamento è finalizzato esclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conoscenza ed acconsente che i dati potranno essere trattati da personale regionale, da personale della società in house della Regione Lazio Crea Spa e da ACI, compresa la propria società in house Acinformatica Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione Regione Lazio ACI in materia di tassa automobilistica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili. Inoltre, acconsente che i recapiti di e-mail e fax forniti con il presente modello, possano essere utilizzati per comunicazioni successive all'istanza presentata e che i recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare), possano essere utilizzati per eventuali rapidi contatti con lo stesso contribuen
(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio) FIRMA
(dato obbligatorio)



DIREZIONE REGIONALE, BILANCIO, GOVERNO SOCIETARIO, DEMANIO E PATRIMONIO Area Decentrata Tassa Automobilistica Lazio Sud

DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI

(per i residenti nelle province di Latina e Frosinone)

MODELLO 3: DISABILI CON GRAVE LIMITAZIONE ALLA DEAMBULAZIONE O AFFETTI DA PLURIAMPUTAZIONI (art. 30 della legge 388/2000)

Area Decentrata Tassa Automobilistica Lazio Sud

	☐ Via Francesco Veccia n. 23 - 03100 Frosinone
	☐ Via Duca Del Mare n. 19, 5º piano - 04100 Latina
	(contrassegnare l'indirizzo al quale viene inviata l'istanza)
	PEC: tassaautolaziosud@regione.lazio.legalmail.it
familiare intestatario del v	solo nella parte che interessa, <u>dal disabile intestatario del veicolo</u> , ovvero <u>dal eicolo</u> a cui il disabile è fiscalmente a carico o da <u>altra persona</u> avente titolo (es. ore, ecc.), prestando attenzione alla sua corretta compilazione.
/La sottoscritto/a	
od. fiscale _	
ata/o a	
esidente a	prov
ia/piazza	n,cap
EC	e-mail
(dichiaro di autorizzare la struttura amministrativo di accoglimento o	n in Indirizzo ad utilizzare gli indirizzi PEC o e-mail per ogni comunicazione, compreso il provvedimento diniego all'esenzione)
ellulare	Tel. Fisso
qualità di (barrare la voce c	the interessa)
Disabile intestatario	/locatario del veicolo
Familiare intestatarionarte che segue)	o/locatario del veicolo con il disabile fiscalmente a proprio carico (compilare la
rado di parentela	
od. fiscale disabile	
Altro (specificare a che t utomobilistica, compilando la pa	itolo viene chiesta, nell'interesse del disabile, l'esenzione dal pagamento della tassa irte che segue)
And No 120	
ognome e nome del disabile	

CHIEDE

	resenzione dai pagamento della tassa automobilistica regionale per il veicolo targato:
	_ _ _ _ _ (l'indicazione della targa è obbligatoria).
	A tal fine allega la seguente documentazione in copia:
	Copia del verbale di accertamento dell'handicap emesso dalla commissione medica presso la ASL (o da quella integrata ASL-INPS) di cui all'art. 4 della legge n. 104/1992, dal quale risulti che il soggetto si trova in situazione di handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3, e che tale handicap deriva da patologie che comportano una grave limitazione permanente della deambulazione o da pluriamputazioni;
	copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione;
	Nel caso di veicolo intestato/locato al familiare del disabile, occorre allegare anche:
	Copia ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione ovvero
	<u>Autocertificazione</u> , resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione.
	CONSAPEVOLE
	di quanto previsto dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in tema di decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere e dei risvolti penali per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso in materia di documentazione amministrativa, DICHIARA
AA	Ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione allegata in copia alla presente istanza, è conforme all'originale e che quanto in essa attestato, non è stato revocato, sospeso o modificato. Di non avere altro veicolo già esente dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità, ovvero che la targa del veicolo di cui si chiede l'esenzione con la presente istanza, intende sostituire l'esenzione per disabilità
A	concessa sul seguente veicolo targato ; di aver preso visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e sensibili, raccolti con la presente istanza, ivi compresi quelli contenuti nei relativi allegati, è correlato alla funzione
	istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio; il trattamento è finalizzato esclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conoscenza ed acconsente che i dati potranno essere trattati da personale regionale, da personale della società in house della Regione Lazio LazioCrea Spa e da ACI, compresa la propria
	società in house Acinformatica Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione Regione Lazio ACI in materia di tassa automobilistica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili.
	Inoltre, acconsente che i recapiti di e-mail e fax forniti con il presente modello, possano essere utilizzati per comunicazioni successive all'istanza presentata e che i recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare), possano essere utilizzati per eventuali rapidi contatti con lo stesso contribuente.
	(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio) FIRMA
	(dato obbligatorio)

Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità



DIREZIONE REGIONALE, BILANCIO, GOVERNO SOCIETARIO, DEMANIO E PATRIMONIO Area Decentrata Tassa Automobilistica Lazio Sud

DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI

(per i <u>residenti</u> nelle province di <u>Latina</u> e <u>Frosinone</u>)

MODELLO 4: DISABILI CON RIDOTTE O IMPEDITE CAPACITA' MOTORIE PERMANENTI (art, 8

della legge 449/1997 - Il diritto alle agevolazioni è condizionato all'adattamento del veicolo alla minorazione di tino

motorio di cui il disabile, anc	he se trasportato, è affetto)	amento dei vercolo ana minorazione di cipo			
	Area Decentrata Tassa	Automobilistica Lazio Sud			
	☐ Via Francesco Vecc	ia n. 23 - 03100 Frosinone			
	(contrassegnare l'indiri	☐ Via Duca Del Mare n. 19, 5° piano – 04100 Latina (contrassegnare l'indirizzo al quale viene inviata l'istanza) PEC: tassaautolaziosud@regione.lazio.legalmail.it			
intestatario del veicolo a	solo nella parte che interessa, <u>dal disabile int</u> cui il disabile è fiscalmente a carico o da <u>altra</u> ando attenzione alla sua corretta compilazione.	estatario del veicolo, ovvero dal familiare persona avente titolo (es. rappresentante			
II/La sottoscritto/a					
nata/o a	prov.	1_/_/			
residente a		prov			
via/piazza		ncap			
PEC	e-MAIL				
amministrativo di accoglimen Cod. fiscale _					
Tel	Cellulare				
in qualità di (barrare la vo	ce che interessa)				
Disabile intestatario/lo	ocatario del veicolo				
Familiare intestatario/ che segue)	locatario del veicolo che ha il disabile fiscal	mente a proprio carico (compilare la parte			
Cognome e nome del disa	bile:				
grado di parentela					
cod. fiscale disabile					
Altro (specificare a che tito	lo viene chiesta, nell'interesse del disabile, l'esenzio	ne dal pagamento del bollo auto)			
Cognome e nome del disa	bile:				
Cod. fiscale disabile					

CHIEDE l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale per il veicolo targato: (l'indicazione della targa è obbligatoria). A tal fine allega la seguente documentazione in copia: Copia del certificato di handicap/invalidità, rilasciato dalla Commissione medica di cui all'art.4 della legge n. 104/1992 o da altre Commissioni mediche pubbliche, che attesti esplicitamente la ridotta o impedita capacità motoria riconosciuta al disabile: Copia della prescrizione della commissione medica locale, ai sensi dell'art. 119 del Codice della Strada, relativa agli adattamenti previsti per la guida dei veicoli a motore condotti da coloro che sono provvisti di patente speciale (la patente speciale non è richiesta se il disabile è trasportato e, di conseguenza, non è abilitato alla guida del veicolo); Copia della patente speciale, eventualmente rilasciata al disabile, dalla quale risultano i dispositivi di guida da applicare al veicolo (nel caso in cui il disabile sia abilitato alla quida del veicolo); Copia della carta di circolazione dell'autoveicolo interessato all'esenzione (NB: ai fini dell'esenzione, per il disabile con ridotte o impedite capacità motorie permanenti il veicolo deve essere adattato. La carta di circolazione deve riportare i dispositivi di guida applicati al veicolo e/o gli adattamenti alla carrozzeria. L'adattamento del veicolo non è richiesto per i minori con ridotte o impedite capacità motorie permanenti portatori di Handicap in condizioni di gravità (art. 3 comma 3 dell'art 3 legge 104/1992). Nel caso di veicolo intestato/locato al familiare del disabile, occorre allegare anche: Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo; ovvero Autocertificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo. CONSAPEVOLE. di quanto previsto dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in tema di decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere e dei risvolti penali per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso in materia di documentazione amministrativa, **DICHIARA** Ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione allegata in copia alla presente istanza, è conforme all'originale e che quanto in essa attestato, non è stato revocato, sospeso o modificato. Di non avere altro veicolo già esente dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità, ovvero che la targa del veicolo di cui si chiede l'esenzione con la presente istanza, intende sostituire l'esenzione per disabilità concessa sul seguente veicolo targato I - 1 1 1 1 di aver preso visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e sensibili, raccolti con la presente istanza, ivi compresi quelli contenuti nei relativi allegati, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio; il trattamento è finalizzato esclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conoscenza ed acconsente che i dati potranno essere trattati da personale regionale, da personale della società in house della Regione Lazio LazioCrea Spa e da ACI, compresa la propria società in house Acinformatica Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione Regione Lazio ACI in materia di tassa automobilistica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link "Amministrazione protezione dei dati personali e sensibili.

trasparente". Il trattamento dei dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili.

Inoltre, acconsente che i recapiti di e-mail e fax forniti con il presente modello, possano essere utilizzati per comunicazioni successive all'istanza presentata e che i recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare), possano essere utilizzati per eventuali rapidi contatti con lo stesso contribuente.

(luogo e data di sottoscrizione)



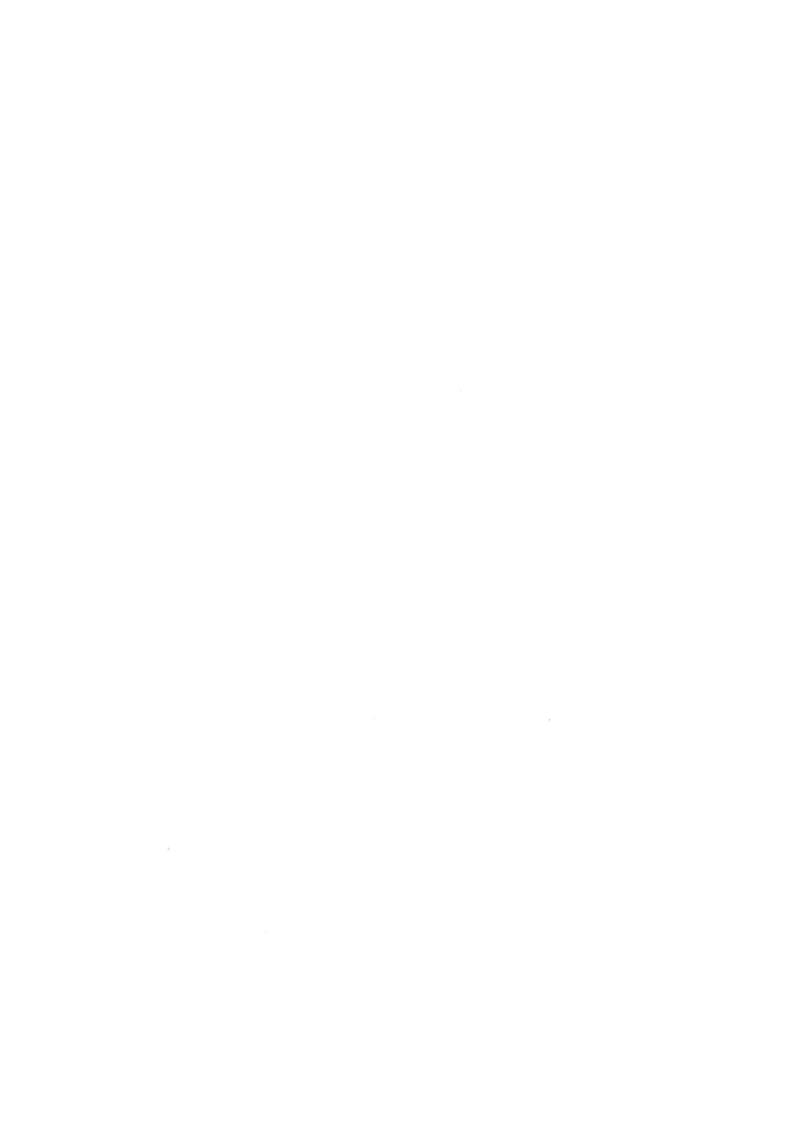
DIREZIONE REGIONALE BILANCIO, GOVERNO SOCIETARIO, DEMANIO E PATRIMONIO

DISABILI: "GUIDA ALL' ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELLA TASSA AUTOMOBILISTICA" MODALITA' ATTUATIVE

ALLEGATO B

MODELLI DI DOMANDA da utilizzare dai residenti in provincia di Viterbo e Rieti. L'istanza va presentata presso

AREA DECENTRATA TASSA AUTOMOBILISTICA LAZIO NORD





DIREZIONE REGIONALE, BILANCIO, GOVERNO SOCIETARIO, DEMANIO E PATRIMONIO Area Decentrata Tassa Automobilistica Lazio Nord

DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI

(per i residenti nelle province di Viterbo e Rieti)

MODELLO 1: NON VEDENTI E SORDI (art. 50 L. 342/2000)

	Area Decentrata Tass	sa Automobilistica Lazio Nord
	☐ Via Cintla n. 87,	02100 Rieti
	☐ Via Marconi n. 3	
		izzo al quale viene inviata l'istanza)
	PEC; tassaautolazion	nord@regione.lazio.legalmail.it
(Il modello va compilato solo p	alla narte che interessa dal di	sabile intestatario del veicolo, ovvero
familiare intestatario del veicolo	a cui il disabile è fiscalmente a c	carico o da altra persona avente titolo (
rappresentante legale, tutore, ec	c.), prestando attenzione alla su	a corretta compilazione.
Il/La sottoscritto/a		
cod. fiscale	1-1-1-1-1-1-1	1 1 1 1 1 T
nata/o a	prov	
recidente a		prov,
residence o_		piov.
via/piazza		ncap
PEC	e-mail	
		on the first and the state of t
(dichiaro di autorizzare la struttura in indii amministrativo di accoglimento o diniego:		l per ogni comunicazione, compreso il provvedimer

Cellulare	Tel. Fisso	
in qualità di (barrare la voce che	interessa)	
	and the second	
☐ Disabile intestatario/local	tario del veicolo	
☐ Familiare intestatario/loc parte che seque)	atario del veicolo con il disabile	e fiscalmente a proprio carico (compilare l
Contraction of the contraction o		
Cognome e nome del disabile:		
grado di parentela		
cod. fiscale disabile		
		e, l'esenzione dal pagamento della tassa
automobilistica, compilando la p	arte che segue)	
Cognome e nome del disabile:		
cognome e nome dei disabile		

CHIEDE

5/5	ale per il veicolo targato:
_ _ _ _ _ (l'indicazione della	targa è obbligatoria).
A tal fine allega la seguente documentazione in copia:	
Copia del <u>certificato di handicap/invalidità</u> , rilasciato dalla C 104/1992 o da altre Commissioni mediche pubbliche, ch vedente o sordo (in caso di non vedente, il certificato deve entrambi gli occhi espresso in decimi);	e attesta esplicitamente la condizione di non
copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'e	esenzione;
Nel caso di veicolo intestato/locato al familiare del di parte che interessa):	sabile, occorre allegare anche (contrassegnare la
Copia ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il dis dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzio ovvero	
Autocertificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/200 carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'e	
CONSAPEVOI di quanto previsto dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in base di dichiarazioni non veritiere e dei risvolti penali per ch falsi o ne fa uso in materia di documentazione amministrativo	tema di decadenza dai benefici conseguiti sulla niunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti
DICHIARA Ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione aller all'originale e che quanto in essa attestato, non è stato revo Di non avere altro veicolo già esente dal pagamento della targa del veicolo di cui si chiede l'esenzione con la pres disabilità concessa sul seguente veicolo targato b di aver preso visione dell'informativa completa pubblicata pagina dedicata alla tassa automobilistica e, quindi, di esse e sensibili, raccolti con la presente istanza, ivi compresi qui funzione istituzionale amministrativa di cui è investita esclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della pra Lgs. 196/2003 e s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conosci trattati da personale regionale, da personale della società in ACI, compresa la propria società in house Acinformatica Regione Lazio ACI in materia di tassa automobilistica, pubblink "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei dati nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili Inoltre, acconsente che i recapiti di e-mail e fax forniti con comunicazioni successive all'istanza presentata e che i recapita di contatti con lo sensibili personali e sensibili in materia di protezione dei dati personali e sensibili in materia di protezione dei dati personali e sensibili in materia di protezione dei dati personali e sensibili in materia di protezione dei dati personali e sensibili in materia di protezione dei dati personali e sensibili in materia di protezione dei dati personali e sensibili in materia di protezione dei dati personali e sensibili in materia di protezione dei dati personali e sensibili in materia di protezione dei dati personali e sensibili in materia di protezione dei dati personali e sensibili in materia di protezione dei dati personali e sensibili in materia di protezione dei dati personali e sensibili in materia di protezione dei dati personali e sensibili in materia di prote	cato, sospeso o modificato. assa automobilistica per disabilità, ovvero che la ente istanza, intende sostituire l'esenzione per
(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio)	FIRMA
	(dato obbligatorio)

Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità



DIREZIONE REGIONALE, BILANCIO, GOVERNO SOCIETARIO, DEMANIO E PATRIMONIO Area Decentrata Tassa Automobilistica Lazio Nord

DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI

(per i <u>residenti</u> nelle province di <u>Viterbo</u> e <u>Rieti</u>) MODELLO 2: DISABILITA' PSICHICA O MENTALE (art. 30 della legge 388/2000)

	Area De	ecentrata Tassa	Automobilist	ica Lazio Nord	
	☐ Via	Cintia n. 87, 0	2100 Rieti		
	(contra:		zo al quale vier	rbo ne inviata l'istanz azio.legalmail.i	
(Il modello va compilato, solo ne <u>intestatario del veicolo</u> a cui il di legale, tutore, ecc.), prestando atte	sabile è fiscalmente a	carico o da altr	ntestatario de a persona ave	<u>veicolo</u> , ovverc ente titolo (es. r	<u>dal famili</u> appresenta
II/La sottoscritto/a					
cod. fiscale					
nata/o a	F	prov		il/	/
residente a				prov.	
via/piazza			n.	сар	
PEC		e-mail			
(dichiaro di autorizzare la struttura in in amministrativo di accoglimento o dinieg	idinzzo ad utilizzare gli indir				provvedimer
Cellulare	Te	el. Fisso			
in qualità di (barrare la voce che	e interessa)				
☐ Disabile intestatario/loc	atario del veicolo				
Familiare intestatario/lo parte che segue) Cognome e nome del disabile:	ocatario del veicolo				(compilare l
grado di parentela					
cod. fiscale disabile		1_1_1_		1-1-1-	1
Altro (specificare a che titolo automobilistica, compilando la	viene chiesta, nell'intere parte che segue)	esse del disabile,	l'esenzione da	pagamento dell	a tassa
Cognome e nome del disabile:_					
cod. fiscale disabile		Contraction of		1-1-1	1

CHIEDE

resenzione dai pagamento della tassa automobilistica regionale per	ii veicolo targato:
_ _ _ _ _ _ _ (l'indicazione della tar	ga è obbligatoria).
A tal fine allega la seguente documentazione in copia:	
Copia del verbale di accertamento dell'handicap emesso dalla quella integrata ASL-INPS) di cui all'art. 4 della legge n. 104 disabilità psichica o mentale (nel caso di soggetto affetto da Sindroi legge 289/2002, anche la dichiarazione rilasciata dal proprio medico dell'apposito esame clinico detto del "cariotipo);	1/1992, ove <u>deve risultare esplicitamente</u> la me di Down è sufficiente, ai sensi dell'art. 94 della
Copia del certificato di attribuzione della indennità di accom 508/1988 o copia della sentenza del Tribunale che ha riconosciu ovvero	
Autocertificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, l'indennità di accompagnamento;	, attestante che al disabile è stata attribuita
Opia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'eser	nzione;
Nel caso di veicolo intestato/locato al familiare del disal	bile, occorre allegare anche:
Copia ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione; ovvero	
Autocertificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'eser CONSAPEVOLE	
di quanto previsto dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in tem base di dichiarazioni non veritiere e dei risvolti penali per chiun falsi o ne fa uso in materia di documentazione amministrativa, DICHIARA	
 Ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione allegata all'originale e che quanto in essa attestato, non è stato revocato. Di non avere altro veicolo già esente dal pagamento della tassi targa del veicolo di cui si chiede l'esenzione con la presenti disabilità concessa sul seguente veicolo targato. 	o, sospeso o modificato. a automobilistica per disabilità, ovvero che la
di aver preso visione dell'informativa completa pubblicata su pagina dedicata alla tassa automobilistica e, quindi, di essere ir e sensibili, raccolti con la presente istanza, ivi compresi quelli funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la lesclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica Lgs. 196/2003 e s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conoscenz trattati da personale regionale, da personale della società in h ACI, compresa la propria società in house Acinformatica Sp. Regione Lazio ACI in materia di tassa automobilistica, pubblicat link "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei dati poi nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette fina vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili.	nformato che il trattamento dei dati personal contenuti nei relativi allegati, è correlato alla Regione Lazio; il trattamento è finalizzato stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal Dea ed acconsente che i dati potranno essere ouse della Regione Lazio LazioCrea Spa e de la nell'ambito dell'Accordo di cooperazione to sul sito istituzionale della Regione Lazio ne trà avvenire con strumenti elettronici e non
Inoltre, acconsente che i recapiti di e-mail e fax forniti con il pi comunicazioni successive all'istanza presentata e che i recapi possano essere utilizzati per eventuali rapidi contatti con lo ster	iti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare)
(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio)	FIRMA
Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità	(dato obbligatorio)



DIREZIONE REGIONALE, BILANCIO, GOVERNO SOCIETARIO, DEMANIO E PATRIMONIO Area Decentrata Tassa Automobilistica Lazio Nord

DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI

(per i residenti nelle province di Viterbo e Rieti)

cod. fiscale disabile

MODELLO 3: DISABILI CON GRAVE LIMITAZIONE ALLA DEAMBULAZIONE O AFFETTI DA PLURIAMPUTAZIONI (art. 30 della legge 388/2000)

Area Decentrata Tassa Automobilistica Lazio Nord

☐ Via Cintia n. 87, 02100 Rieti

☐ Via Marconi n. 31- 01100 Viterbo (contrassegnare l'indirizzo al quale viene inviata l'istanza) PEC: tassaautolazionord@regione.lazio.legalmail.it Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, dal disabile intestatario del veicolo, ovvero dal familiare intestatario del veicolo a cui il disabile è fiscalmente a carico o da <u>altra persona</u> avente titolo (es. rappresentante legale, tutore, ecc.), prestando attenzione alla sua corretta compilazione. II/La sottoscritto/a_ nata/o a residente a prov. via/piazza_ e-mail (dichiaro di autorizzare la struttura in indirizzo ad utilizzare gli indirizzi PEC o e-mail per ogni comunicazione, compreso il provvedimento amministrativo di accoglimento o diniego all'esenzione) Tel. Fisso Cellulare in qualità di (barrare la voce che interessa) ☐ Disabile intestatario/locatario del veicolo ☐ Familiare intestatario/locatario del veicolo con il disabile fiscalmente a proprio carico (compilare la parte che Cognome e nome del disabile: grado di parentela cod. fiscale disabile I Altro (specificare a che titolo viene chiesta, nell'interesse del disabile, l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica, compilando la parte che segue) Cognome e nome del disabile:

CHIEDE

	l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale per il veicolo targato:
	_ (l'indicazione della targa è obbligatoria).
	A tal fine allega la seguente documentazione in copia:
	Copia del verbale di accertamento dell'handicap emesso dalla commissione medica presso la ASL (o da quella integrata ASL-INPS) di cui all'art. 4 della legge n. 104/1992, dal quale risulti che il soggetto si trova in situazione di handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3, e che tale handicap deriva da patologie che comportano una grave limitazione permanente della deambulazione o da pluriamputazioni;
	copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione;
	Nel caso di veicolo intestato/locato al familiare del disabile, occorre allegare anche:
	No. of the control of
	Copia ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione ovvero
	<u>Autocertificazione</u> , resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione.
ŝ	CONSAPEVOLE
	di quanto previsto dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in tema di decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere e dei risvolti penali per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso in materia di documentazione amministrativa, DICHIARA
A	Ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione allegata in copia alla presente istanza, è conforme
	all'originale e che quanto in essa attestato, non è stato revocato, sospeso o modificato.
A	Di non avere altro veicolo già esente dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità, ovvero che la targa del veicolo di cui si chiede l'esenzione con la presente istanza, intende sostituire l'esenzione per disabilità concessa sul seguente veicolo targato ;
>	di aver preso visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e sensibili, raccolti con la presente istanza, ivi compresi quelli contenuti nei relativi allegati, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio; il trattamento è finalizzato esclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conoscenza ed acconsente che i dati potranno essere trattati da personale regionale, da personale della società in house della Regione Lazio Laziocrea Spa e da ACI, compresa la propria società in house Acinformatica Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione Regione Lazio ACI in materia di tassa automobilistica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili.
	Inoltre, acconsente che i recapiti di e-mail e fax forniti con il presente modello, possano essere utilizzati per comunicazioni successive all'istanza presentata e che i recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare), possano essere utilizzati per eventuali rapidi contatti con lo stesso contribuente.
	(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio) FIRMA
	(dato obbligatorio)

Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità



DIREZIONE REGIONALE, BILANCIO, GOVERNO SOCIETARIO, DEMANIO E PATRIMONIO Area Decentrata Tassa Automobilistica Lazio Nord

DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI

(per i residenti nelle province di Viterbo e Rieti)

MODELLO 4: DISABILI CON RIDOTTE O IMPEDITE CAPACITA' MOTORIE PERMANENTI (art. 8 della legge 449/1997 - <u>Il diritto alle agevolazioni è condizionato all'adattamento del veicolo alla minorazione di tipo motorio di cui il disabile, anche se trasportato, è affetto)</u>

	Area Decentrata Tassa	a Automobilistica Lazio Nord
	☐ Via Cintia n. 87, 0	2100 Rieti
	☐ Via Marconi n. 31- (contrassegnare l'indirizz PEC: <u>tassaautolaziono</u>	– 01100 Viterbo zo al quale viene inviata l'istanza) ord@regione.lazio.legalmail.it
intestatario del veicolo	o, solo nella parte che interessa, <u>dal disabile in</u> a cui il disabile è fiscalmente a carico o da <u>altr</u> stando attenzione alla sua corretta compilazione.	atestatario del veicolo, ovvero dal famili a persona avente titolo (es. rappresenta
II/La sottoscritto/a		
nata/o a	prov,	
residente a		prov
via/plazza		n,cap
PEC	e-MAIL	
cod. fiscale		
		[
Tel	Cellulare	
cod, fiscale Tel in qualità di (barrare la vi Disabile intestatario/I	Cellulare oce che interessa)	
Tel. in qualità di (barrare la v Disabile intestatario/I Familiare intestatario,	Cellulare oce che interessa)	
Tel in qualità di (barrare la vi Disabile intestatario/I Familiare intestatario, che segue)	cellulareoce che interessa) ocatario del veicolo	almente a proprio carico (compilare là p
Tel. in qualità di (barrare la vi Disabile intestatario/I Familiare intestatario, che segue) Cognome e nome del dis	Cellulare oce che interessa) ocatario del veicolo /locatario del veicolo che ha il disabile fisca	almente a proprio carico (compilare là p
Telin qualità di (barrare la vi Disabile intestatario/I Familiare intestatario, che segue) Cognome e nome del disi grado di parentela cod. fiscale disabile	Cellulare oce che interessa) ocatario del veicolo /locatario del veicolo che ha il disabile fisca	almente a proprio carico (compilare là p
Tel in qualità di (barrare la vi Disabile intestatario/I Familiare intestatario, che segue) Cognome e nome del disi grado di parentela cod. fiscale disabile	Cellulare oce che interessa) ocatario del veicolo /locatario del veicolo che ha il disabile fisca abile:	almente a proprio carico (compilare là p

	resertzione dai pagamento della tassa automobilistica regionale per il veicolo targato.
	(l'indicazione della targa è obbligatoria).
	A tal fine allega la seguente documentazione in copia:
	Copia del <u>certificato di handicap/invalidità</u> , rilasciato dalla Commissione medica di cui all'art.4 della legge n. 104/1992 o da altre Commissioni mediche pubbliche, che attesti esplicitamente la <u>ridotta o impedita</u> capacità motoria riconosciuta al disabile;
	Copia della prescrizione della commissione medica locale, ai sensi dell'art. 119 del Codice della Strada, relativa agli adattamenti previsti per la guida dei veicoli a motore condotti da coloro che sono provvisti di patente speciale (la patente speciale non è richiesta se il disabile è trasportato e, di conseguenza, non è abilitato alla guida del veicolo);
	Copia della <u>patente speciale</u> , eventualmente rilasciata al disabile, dalla quale risultano i dispositivi di guida da applicare al velcolo (nel caso in cui il disabile sia abilitato alla guida del velcolo);
	copia della carta di circolazione dell'autoveicolo interessato all'esenzione (NB: ai fini dell'esenzione, per il disabile con ridotte o impedite capacità motorie permanenti il veicolo deve essere adattato. La carta di circolazione deve riportare i dispositivi di guida applicati al veicolo e/o gli adattamenti alla carrozzeria. L'adattamento del veicolo non è richiesto per i minori con ridotte o impedite capacità motorie permanenti portatori di Handicap in condizioni di gravità (art. 3 comma 3 dell'art 3 legge 104/1992).
	Nel caso di veicolo intestato/locato al familiare del disabile, occorre allegare anche:
	Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo; ovvero
	Autocertificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo.
	CONSAPEVOLE di quanto previsto dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in tema di decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere e dei risvolti penali per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso in materia di documentazione amministrativa,
AAAA	Ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione allegata in copia alla presente istanza, è conforme all'originale e che quanto in essa attestato, non è stato revocato, sospeso o modificato. Di non avere altro veicolo già esente dal pagamento della tassa automobilistico per disabilità, ovvero che la targa del veicolo di cui si chiede l'esenzione con la presente istanza, intende sostituire l'esenzione per disabilità concessa sul seguente veicolo targato ; di aver preso visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e sensibili, raccolti con la presente istanza, ivi compresi quelli contenuti nei relativi allegati, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio; il trattamento è finalizzato esclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conoscenza ed acconsente che i dati potranno essere trattati da personale regionale, da personale della società in house della Regione Lazio Laziocrea Spa e da ACI, compresa la propria società in house Acinformatica Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione Regione Lazio ACI in materia di tassa automobilistica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili. Inoltre, acconsente che i recapiti di e-mail e fax forniti con il presente modello, possano essere utilizzati per comunicazioni successive all'istanza presentata e che i recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare), possano essere utilizzati per eventuali rapidi contatti con lo stesso
	(luogo e data di sottoscrizione) FIRMA



DIREZIONE REGIONALE BILANCIO, GOVERNO SOCIETARIO, DEMANIO E PATRIMONIO

DISABILI: "GUIDA ALL' ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELLA TASSA AUTOMOBILISTICA" MODALITA' ATTUATIVE

ALLEGATO C

MODELLI DI DOMANDA IN PRIMA ISTANZA

da utilizzare dai residenti nella città di Roma e nella provincia di Roma. L'istanza va presentata presso UFFICI ACI







DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI: PRIMA ISTANZA

(per i residenti nella città di Roma e nei comuni della provincia di Roma)

MODELLO 1: NON VEDENTI E SORDI (art, 50 L. 342/2000)

	Ufficio AC	II di		
	Via			
	CAP	Città		()
	PEC:			
(Il modello va compilato, solo familiare intestatario del veicolo rappresentante legale, tutore, e	a cui il disabile è fisc	calmente a carico	o da altra persona	avente titolo (e
II/La sottoscritto/a				
cod. fiscale []	_1_1_1_1_1_			
nata/o a	pr	ov	il	
residente a			prov	
via/piazza			псар	
PEC		e-mail		
(dichiaro di autorizzare la struttura in inc amministrativo di accoglimento o diniego		zi PEC o e-mail per ogi	ni comunicazione, com	preso il provvedimen
Cellulare	Tel	. Fisso		
in qualità di (barrare la voce che	interessa)			
☐ Disabile intestatario/loca	atario del veicolo			
Familiare intestatario/lo	catario del veicolo d	on il disabile fiscal	lmente a proprio ca	arico (compilare la
Cognome e nome del disabile: _				
grado di parentela				
cod. fiscale disabile				1_1
Altro (specificare a che titolo automobilistica, compilando la		se del disabile, l'ese	nzione dal pagamen	o della tassa
Cognome e nome del disabile:_				
cod. fiscale disabile				1_1

	l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale per il veicolo targato:
	(l'indicazione della targa è obbligatoria).
	A tal fine allega la seguente documentazione in copia:
A	Copia del <u>certificato di handicap/invalidità</u> , rilasciato dalla Commissione medica di cui all'art.4 della legge n. 104/1992 o da altre Commissioni mediche pubbliche, che attesta esplicitamente la condizione di non vedente o sordo (in caso di non vedente, il certificato deve obbligatoriamente attestare il residuo visivo per entrambi gli occhi espresso in decimi);
A	copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione;
	Nel caso di veicolo intestato/locato al familiare del disabile, occorre allegare anche (contrassegnare la parte che interessa):
	Copia ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione; ovvero
	<u>Autocertificazione</u> , resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione.
	CONSAPEVOLE di quanto previsto dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in tema di decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere e dei risvolti penali per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso in materia di documentazione amministrativa,
	DICHIARA
	Ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione allegata in copia alla presente istanza, è conforme all'originale e che quanto in essa attestato, non è stato revocato, sospeso o modificato. Di non avere altro veicolo già esente dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità, ovvero che la targa del veicolo di cui si chiede l'esenzione con la presente istanza, intende sostituire l'esenzione per disabilità concessa sul seguente veicolo targato
>	di aver preso visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e sensibili, raccolti con la presente istanza, ivi compresi quelli contenuti nei relativi allegati, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio; il trattamento è finalizzato esclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conoscenza ed acconsente che i dati potranno essere trattati da personale regionale, da personale della società in house della Regione Lazio LazioCrea Spa e da ACI, compresa la propria società in house Acinformatica Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione Regione Lazio ACI in materia di tassa automobilistica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili.
	Inoltre, acconsente che i recapiti di e-mail e fax forniti con il presente modello, possano essere utilizzati per comunicazioni successive all'istanza presentata e che i recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare), possano essere utilizzati per eventuali rapidi contatti con lo stesso contribuente.
	(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio) FIRMA
	(dato obbligatorio)

Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità





DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI: PRIMA ISTANZA (per i <u>residenti</u> nella città di <u>Roma</u> e nei comuni della <u>provincia di Roma</u>)

MODELLO 2: DISABILITA' PSICHICA O MENTALE (art. 30 della legge 388/2000)

	Ufficio ACI	di		
	Via			
	CAP	Città		_)
	PEC:			
(Il modello va compilato, s familiare intestatario del ve rappresentante legale, tuto	icolo a cui il disabile è fiscal	mente a carico o di	a <u>altra persona</u> aver	o, ovvero <u>c</u> nte titolo (e
II/La sottoscritto/a				
cod. fiscale _ _			1-1-1	
nata/o a	prov		1 /	
residente a			prov.	
via/piazza		n.	cap	
PEC	e	-mail		
(dichiaro di autorizzare la struttura i amministrativo di accoglimento o di	n indirizzo ad utilizzare gli indirizzi F niego all'esenzione)	EC o e-mail per ogni co	omunicazione, compreso il	provvedimen
Cellulare	Tel. F	isso		
in qualità di (barrare la voce	che interessa).			
☐ Disabile intestatario/	locatario del veicolo			
Familiare intestatario parte che segue)		il disabile fiscalme	nte a proprio carico ((compilare la
Cognome e nome del disabil	a:			
grado di parentela				
cod. fiscale disabile _				
Altro (specificare a che tit automobilistica, compilando	olo viene chiesta, nell'interesse la parte che segue)	del disabile, l'esenzio	one dal pagamento dell	a tassa
Cognome e nome del disabil	91			
cod. fiscale disabile _				L

l'es	enzio	one d	lal pa	game	nto (della ta	ssa a		CHIEDE regionale pe	er il veicolo targato:
		1	Í	î	1	Ĩ	1	(l'indicazio	one della ta	arga è obbligatoria).
7	A tal	fine a	allega	la se	guer	nte doc	umen	ntazione in cop		
	quel disal <i>legge</i>	la int bilità e 289	egrat psich /2002	a AS ica o , anci	L-IN men he la	PS) di tale <i>(ne</i> dichiara	cui a el caso azione	ill'art. 4 della o di soggetto af	legge n. 104 fetto da Sindro	la commissione medica presso la ASL (o da 14/1992, ove <u>deve risultare esplicitamente</u> la ome di Down è sufficiente, ai sensi dell'art. 94 della o di base su richiesta corredata da presentazione
	Copia del certificato di attribuzione della indennità di accompagnamento di cui alle leggi n. 18/1980 o 508/1988 o copia della sentenza del Tribunale che ha riconosciuto tale indennità; ovvero									
						ai sens nament		l'art. 46 del D	PR 445/2000	0, attestante che al disabile è stata attribuita
	copi	a del	a car	ta di	circo	lazione	del v	veicolo di cui s	i chiede l'ese	enzione;
	Nel	caso	di v	eicol	o in	testato	/loc	ato al famili	are del disa	abile, occorre allegare anche:
		intes						<u>i</u> da cui risulta di cui si chied		ile è fiscalmente a carico ;
								veicolo di cui s		attestante che il disabile è fiscalmente a enzione.
	base	di di	chiara	azioni	non	veritie	re e	del D.P.R. 44! dei risvolti per entazione amr	5/2000 in ter nali per chiur	ma di decadenza dai benefici conseguiti sulla nque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti
A	Ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione allegata in copia alla presente istanza, è conforme									
Α.	all'originale e che quanto in essa attestato, non è stato revocato, sospeso o modificato. Di non avere altro veicolo già esente dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità, ovvero che la targa del veicolo di cui si chiede l'esenzione con la presente istanza, intende sostituire l'esenzione per									
A	di a pagi e se funz escl Lgs. tratt ACI, Reg link nei vige	ina densibi zione usiva 196 tati d tone "Am modi ente i	preso edical li, rac istitu ment /2003 a per npres Lazio minist e ne n mat	visionale alla colti uzionale alla e s. e s. e sonale a la ACI i trazionale i limiteria e	one	dell'info sa auto la preso amministoria e Inoltre gionale, oria soc ateria d raspare ecessari oteziono	rmati mobi ente i strativ al pe dich , da p ietà i tass ente". per e dei	ilistica e, quino istanza, ivi co va di cui è efezionamento ilara di essere personale delli in house Acio a automobilisi Il trattament perseguire le dati personali	pubblicata s di, di essere i mpresi quelli investita la o della pratica a conoscenta a società in h nformatica S tica, pubblica o dei dati po predette fina e sensibili.	sul sito istituzionale della Regione Lazio alla informato che il trattamento dei dati personali i contenuti nei relativi allegati, è correlato alla Regione Lazio; il trattamento è finalizzato a stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal D. izza ed acconsente che i dati potranno essere house della Regione Lazio LazioCrea Spa e da Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione ato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel otrà avvenire con strumenti elettronici e non, alità e comunque nel rispetto della normativa
	com	nunic	azioni	succ	essi	ve all'is	tanza	a presentata e	e che i recap	presente modello, possano essere utilizzati per piti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare), esso contribuente.
	(luog	go e	data d	di sot	toscr	izione -	- dato	o obbligatorio))	FIRMA
Al	lega	copia	a del (propi	io do	ocumer	ıto di	identità in co	rso di validit	(dato obbligatorio)





DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI: PRIMA ISTANZA (per i <u>residenti</u> nella città di <u>Roma</u> e nei comuni della <u>provincia di Roma</u>)

MODELLO 3: DISABILI CON GRAVE LIMITAZIONE ALLA DEAMBULAZIONE O AFFETTI DA PLURIAMPUTAZIONI (art. 30 della legge 388/2000)

	Ufficio A	CI di		
	Via			
	CAP	Città		()
	PEC:			
Il modello va compilato, solo ne familiare intestatario del veicolo rappresentante legale, tutore, ec	a cui il disabile è fis	calmente a cario	o o da altra person	a avente titolo (
II/La sottoscritto/a				
cod. fiscale _ _				
nata/o a		prov		
residente a			pro	V
via/piazza			_ncap	
PEC		e-mail		
(dichiaro di autorizzare la struttura in indir amministrativo di accoglimento o diniego a	izzo ad utilizzare gli indiri			
Cellulare		_Tel. Fisso		
in qualità di (barrare la voce che inte	eressa)			
Disabile intestatario/locatario d	el veicolo			
Familiare intestatario/locatario segue) Cognome e nome del disabile:	del veicolo con Il o		a programme and	
grado di parentela				
cod. fiscale disabile [1_1
Altro (specificare a che titolo viene chi automobilistica, compilando la parte che	esta, nell'interesse del segue)	disabile, l'esenzion	e dal pagamento della	a tassa
Cognome e nome del disabile:				
Cod. fiscale disabile				1-1

	l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale per il veicolo targato:
	(l'indicazione della targa è obbligatoria). A tal fine allega la seguente documentazione in copia:
	Copia del verbale di accertamento dell'handicap emesso dalla commissione medica presso la ASL (o da quella integrata ASL-INPS) di cui all'art. 4 della legge n. 104/1992, dal quale risulti che il soggetto si trova in situazione di handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3, e che tale handicap deriva da patologie che comportano una grave limitazione permanente della deambulazione o da pluriamputazioni;
	copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione;
	Nel caso di veicolo intestato/locato al familiare del disabile, occorre allegare anche:
	Copia ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione ovvero
	<u>Autocertificazione</u> , resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione.
	CONSAPEVOLE di quanto previsto dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in tema di decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere e dei risvolti penali per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso in materia di documentazione amministrativa, DICHIARA
×	Ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione allegata in copia alla presente istanza, è conforme all'originale e che quanto in essa attestato, non è stato revocato, sospeso o modificato.
A	Di non avere altro veicolo già esente dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità, ovvero che la targa del veicolo di cui si chiede l'esenzione con la presente istanza, intende sostituire l'esenzione per disabilità concessa sul seguente veicolo targato ;
>	di aver preso visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e sensibili, raccolti con la presente istanza, ivi compresi quelli contenuti nei relativi allegati, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio; il trattamento è finalizzato esclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 e
	s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conoscenza ed acconsente che i dati potranno essere trattati da personale regionale, da personale della società in house della Regione Lazio LazioCrea Spa e da ACI, compresa la propria società in house Acinformatica Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione Regione Lazio ACI in materia di tassa automobilistica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili.
	Inoltre, acconsente che i recapiti di e-mail e fax forniti con il presente modello, possano essere utilizzati per comunicazioni successive all'istanza presentata e che i recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare), possano essere utilizzati per eventuali rapidi contatti con lo stesso contribuente.
	(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio)
	FIRMA
	(dato obbligatorio)

Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità





DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI: PRIMA ISTANZA

(per i residenti nella città di Roma e nei comuni della provincia di Roma)

MODELLO 4: DISABILI CON RIDOTTE O IMPEDITE CAPACITA' MOTORIE PERMANENTI (art. 8 della legge 449/1997 - Il diritto alle agevolazioni è condizionato all'adattamento del veicolo alla minorazione di tipo motorio di cui il disabile, anche se trasportato, è affetto)

	Ufficio ACI di	
	Via	
	CAP Città	
	PEC:	
familiare intestatario	nto, solo nella parte che interessa, <u>dal disabi</u> del veicolo a cui il disabile è fiscalmente a cari , tutore, ecc.), prestando attenzione alla sua c	ico o da <u>altra persona</u> avente titolo (e
Il/La sottoscritto/a		
nata/o a	prov	il//,
residente a		prov.
via/piazza		n. cap
PEC	e-MAIL	
	nto o diniego all'esenzione) Cellulare	
în qualità di (barrare la v		
Disabile intestatario/I	ocatario del veicolo	
Familiare intestatario	/locatario del veicolo che ha il disabile fiscali	mente a proprio carico
Cognome e nome del dis	abile:	- 100 Maria
grado di parentela		
cod. fiscale disabile		
Altro (specificare a che tito	olo viene chiesta, nell'interesse del disabile, l'esenzio	one dal pagamento del bollo auto)
Cognome e nome del dis	abile:	
Cod. fiscale disabile I	4-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	1 1 1 1 1 1

	CHIEDE
	l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale per il veicolo targato:
	(l'indicazione della targa è obbligatoria).
	A tal fine allega la seguente documentazione in copia:
	Copia del <u>certificato di handicap/invalidità</u> , rilasciato dalla Commissione medica di cui all'art.4 della legge n. 104/1992 o da altre Commissioni mediche pubbliche, che attesti esplicitamente la <u>ridotta o impedita</u> capacità motoria riconosciuta al disabile;
	Copia della prescrizione della commissione medica locale, ai sensi dell'art. 119 del Codice della Strada, relativa agli adattamenti previsti per la guida dei veicoli a motore condotti da coloro che sono provvisti di patente speciale (la patente speciale non è richiesta se il disabile è trasportato e, di conseguenza, non è abilitato alla guida del veicolo);
	Copia della <u>patente speciale</u> , eventualmente rilasciata al disabile, dalla quale risultano i dispositivi di guida da applicare al veicolo (<u>nel caso in cui il disabile sia abilitato alla guida del veicolo</u>);
	copia della carta di circolazione dell'autoveicolo interessato all'esenzione (NB: ai fini dell'esenzione, per il disabile con ridotte o impedite capacità motorie permanenti il veicolo deve essere adattato. La carta di circolazione deve riportare i dispositivi di quida applicati al veicolo e/o gli adattamenti alla carrozzeria. L'adattamento del veicolo non è richiesto per i minori con ridotte o impedite capacità motorie permanenti portatori di Handicap in condizioni di gravità (art. 3 comma 3 dell'art 3 legge 104/1992).
	Nel caso di veicolo intestato/locato al familiare del disabile, occorre allegare anche:
	Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo; ovvero
г	Autocertificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico
en i-v	dell'intestatario/locatario del veicolo.
	CONSAPEVOLE di quanto previsto dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in tema di decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere e dei risvolti penali per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso in materia di documentazione amministrativa,
	DICHIARA
-	Ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione allegata in copia alla presente istanza, è conforme all'originale e che quanto in essa attestato, non è stato revocato, sospeso o modificato.
A	Di non avere altro veicolo già esente dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità, ovvero che la targa del veicolo di cui si chiede l'esenzione con la presente istanza, intende sostituire l'esenzione per disabilità
>	concessa sul seguente veicolo targato ; di aver preso visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio alla pagina
	dedicata alla tassa automobilistica e, quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e sensibili, raccolti con la presente istanza, ivi compresi quelli contenuti nei relativi allegati, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio; il trattamento è finalizzato esclusivamente
	all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conoscenza ed acconsente che i dati potranno essere trattati da personale regionale, da personale della società in house della Regione Lazio LazioCrea Spa e da ACI, compresa la propria
	società in house Acinformatica Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione Regione Lazio ACI in materia di
	tassa automobilistica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili.
	Inoltre, acconsente che i recapiti di e-mail e fax forniti con il presente modello, possano essere utilizzati per comunicazioni successive all'istanza presentata e che i recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare), possano essere utilizzati per eventuali rapidi contatti con lo stesso contribuente.
	(luogo e data di sottoscrizione) FIRMA



DIREZIONE REGIONALE BILANCIO, GOVERNO SOCIETARIO, DEMANIO E PATRIMONIO

DISABILI: "GUIDA ALL' ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELLA TASSA AUTOMOBILISTICA" MODALITA' ATTUATIVE

ALLEGATO D

MODELLI DI DOMANDA DI RIESAME (al diniego ACI) da utilizzare dai residenti nella città di Roma. L'istanza va presentata presso

AREA INTERNALIZZAZIONE DELLA TASSA AUTOMOBILISTICA





DIREZIONE REGIONALE, BILANCIO, GOVERNO SOCIETARIO, DEMANIO E PATRIMONIO Area Internalizzazione della Tassa Automobilistica

DOMANDA DI RIESAME PER L'ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI (per i <u>residenti</u> nella città di <u>Roma</u>)

MODELLO 1: NON VEDENTI E SORDI (art. 50 L, 342/2000)

Area Internalizzazione della Tassa Automobilistica Via Rosa Raimondi Garibaldi n. 7 00145 ROMA

PEC: protocollo@regione.lazio.legalmail.it

(Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, <u>dal disabile intestatario del veicolo</u>, ovvero <u>dal familiare intestatario del veicolo</u> a cui il disabile è fiscalmente a carico o da <u>altra persona</u> avente titolo (es. rappresentante legale, tutore, ecc.), prestando attenzione alla sua corretta compilazione.

nata/o a	Drost.	n	,	
				1
residente a			_prov	
via/piazza		_n	сар	
PEC	e-mail			
(dichiaro di autorizzare la struttura in indirizzo di accoglimento o diniego all'esenzione compre	ad utilizzare gli indirizzi PEC o e-mail per i eso)	ogni comunicazio	ne, provvedi	mento amminist
Cellulare	Tel. Fisso			
in qualità di (barrare la voce che inte	ressa)			
☐ Disabile intestatario/locatari	o del veicolo			
Familiare intestatario/locata parte che segue)	rio del veicolo con il disabile fisc	almente a pro	prio caric	o (compilare l
Cognome e nome del disabile:				
grado di parentela				
cod. fiscale disabile _		1_1_1	1_1_	1
Altro (specificare a che titolo viene automobilistica, compilando la parte	chiesta, nell'interesse del disabile, l'e	senzione dal pa	gamento d	ella tassa

3	'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale per il veicolo targato:
3	(l'indicazione della targa è obbligatoria).
	A tal fine allega la seguente documentazione in copia:
>	Copia del <u>certificato di handicap/invalidità</u> , rilasciato dalla Commissione medica di cui all'art.4 della legge n. 104/1992 o da altre Commissioni mediche pubbliche, che attesta esplicitamente la condizione di non vedente o sordo (in caso di non vedente, il certificato deve obbligatoriamente attestare il residuo visivo per entrambi gli occhi espresso in decimi);
4	copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione;
	Nel caso di veicolo intestato/locato al familiare del disabile, occorre allegare anche (contrassegnare la parte che interessa):
	Copia ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione; ovvero
	<u>Autocertificazione</u> , resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione.
	CONSAPEVOLE
ij	di quanto previsto dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in tema di decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere e dei risvolti penali per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso in materia di documentazione amministrativa,
	DICHIARA
	Ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione allegata in copia alla presente istanza, è conforme all'originale e che quanto in essa attestato, non è stato revocato, sospeso o modificato. Di non avere altro veicolo già esente dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità, ovvero che la targa del veicolo di cui si chiede l'esenzione con la presente istanza, intende sostituire l'esenzione per disabilità concessa sul seguente veicolo targato ;
A	di aver preso visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e sensibili, raccolti con la presente istanza, ivi compresi quelli contenuti nei relativi allegati, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio; il trattamento è finalizzato esclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conoscenza ed acconsente che i dati potranno essere trattati da personale regionale, da personale della società in house della Regione Lazio LazioCrea Spa e da ACI, compresa la propria società in house Acinformatica Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione Regione Lazio ACI in materia di tassa automobilistica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili.
	Inoltre, acconsente che i recapiti di e-mail e fax forniti con il presente modello, possano essere utilizzati per comunicazioni successive all'istanza presentata e che i recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare), possano essere utilizzati per eventuali rapidi contatti con lo stesso contribuente.
	(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio)
	FIRMA
	(dato obbligatorio)
	Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità



DIREZIONE REGIONALE, BILANCIO, GOVERNO SOCIETARIO, DEMANIO E PATRIMONIO Area Internalizzazione della Tassa Automobilistica

DOMANDA DI RIESAME PER L'ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI (per i <u>residenti</u> nella città di <u>Roma</u>)

MODELLO 2: DISABILITA' PSICHICA O MENTALE (art. 30 della legge 388/2000)

Area Internalizzazione della Tassa Automobilistica Via Rosa Raimondi Garibaldi n. 7 00145 ROMA PEC: protocollo@regione.lazio.legalmail.it

(Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, <u>dal disabile intestatario del veicolo</u>, ovvero <u>dal familiare intestatario del veicolo</u> a cui il disabile è fiscalmente a carico o da <u>altra persona</u> avente titolo (es. rappresentante legale, tutore, ecc.), prestando attenzione alla sua corretta compilazione.

nata/o a	prov	ji/
residente a		prov.
via/piazza		cap
PEC	e-mail_	
(dichiaro di autorizzare la struttura in indirizzo amministrativo di accoglimento o diniego all'e:		ogni comunicazione, compreso il provvedime
Cellulare	Tel. Fisso	
to acceptate di Vicannano la como alsa Tubo	and the second	
☐ Disabile intestatario/locatario ☐ Familiare intestatario/locatario parte che segue)	io del veicolo rio del veicolo con il disabile fis	
☐ Disabile intestatario/locatario ☐ Familiare intestatario/locatario parte che segue)	io del veicolo rio del veicolo con il disabile fis	
Disabile intestatario/locatario Familiare intestatario/locatario parte che segue) Cognome e nome del disabile:	io del veicolo rio del veicolo con il disabile fis	
☐ Familiare intestatario/locata	io del veicolo irio del veicolo con il disabile fis	

CHIEDE l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale per il veicolo targato:
(l'indicazione della targa è obbligatoria).
A tal fine allega la seguente documentazione in copia:
Copia del verbale di accertamento dell'handicap emesso dalla commissione medica presso la ASL (o da quella integrata ASL-INPS) di cui all'art. 4 della legge n. 104/1992, ove deve risultare esplicitamente la disabilità psichica o mentale (nel caso di soggetto affetto da Sindrome di Down è sufficiente, ai sensi dell'art. 94 della legge 289/2002, anche la dichiarazione rilasciata dal proprio medico di base su richiesta corredata da presentazioni dell'apposito esame clinico detto del "cariotipo);
Copia del certificato di attribuzione della indennità di accompagnamento di cui alle leggi n. 18/1980 o 508/1988 o copia della sentenza del Tribunale che ha riconosciuto tale indennità; ovvero
Autocertificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che al disabile è stata attribuita l'indennità di accompagnamento;
copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione;
Nel caso di veicolo intestato/locato al familiare del disabile, occorre allegare anche:
Copia ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione;
Autocertificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione. CONSAPEVOLE
di quanto previsto dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in tema di decadenza dai benefici conseguiti sulli base di dichiarazioni non veritiere e dei risvolti penali per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma att falsi o ne fa uso in materia di documentazione amministrativa, DICHIARA
Ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione allegata in copia alla presente istanza, è conforma all'originale e che quanto in essa attestato, non è stato revocato, sospeso o modificato. Di non avere altro veicolo già esente dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità, ovvero che la targa del veicolo di cui si chiede l'esenzione con la presente istanza, intende sostituire l'esenzione per disabilità concessa sul seguente veicolo targato ; Id aver preso visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, quindi, di essere informato che il trattamento dei dati persona e sensibili, raccolti con la presente istanza, ivi compresi quelli contenuti nei relativi allegati, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio; il trattamento è finalizzati esclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conoscenza ed acconsente che i dati potranno esseri trattati da personale regionale, da personale della società in house della Regione Lazio LazioCrea Spa e di ACI, compresa la propria società in house Acinformatica Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazion Regione Lazio ACI in materia di tassa automobilistica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e comunque nel rispetto della normativ vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili. Inoltre, acconsente che i recapiti di e-mail e fax forniti con il presente modello, possano essere utilizzati per comunicazioni successive all'istanza presentata e che i recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare possano essere utilizzati per eventuali rapidi contatti con lo stesso cont
(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio)
(dato obbligatorio)



DIREZIONE REGIONALE, BILANCIO, GOVERNO SOCIETARIO, DEMANIO E PATRIMONIO Area Internalizzazione della Tassa Automobilistica

DOMANDA DI RIESAME PER L'ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI (per i residenti nella città di Roma)

MODELLO 3: DISABILI CON GRAVE LIMITAZIONE ALLA DEAMBULAZIONE O AFFETTI DA PLURIAMPUTAZIONI (art. 30 della legge 388/2000)

Area Internalizzazione della Tassa Automobilistica Via Rosa Raimondi Garibaldi n. 7 00145 ROMA PEC: protocollo@regione.lazio.legalmail.it

Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, <u>dal disabile intestatario del veicolo</u>, ovvero <u>dal familiare intestatario del veicolo</u> a cui il disabile è fiscalmente a carico o da <u>altra persona</u> avente titolo (es. rappresentante legale, tutore, ecc.), prestando attenzione alla sua corretta compilazione.

	ā		prov	
residen	te a			prov
via/piaz	za			лсар
PEC			e-mail	
(dichia ammir	iro di autorizzare la struttura ilstrativo di accoglimento o d	in indirizzo ad utilizzare gli in finiego all'esenzione)	dirizzi PEC o e-mall per ogn	comunicazione, compreso il provvedimento
Cellular	ė		Tel. Fisso	
in quali	tà di (barrare la voce c	he interessa)		
Disabil	e intestatario/locat	suis dal valenta		
Disabi	e intestatano/iocat	ario dei veicolo		
	are intestatario/loca	atario del veicolo con		a proprio carico (compilare la parte c
seque)	ne e nome del disabile:			
segue) Cognon				
segue) Cognon grado d	li parentela			

	l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale per il veicolo targato:
	(l'indicazione della targa è obbligatoria).
	A tal fine allega la seguente documentazione in copia:
	Copia del verbale di accertamento dell'handicap emesso dalla commissione medica presso la ASL (o da quella integrata ASL-INPS) di cui all'art. 4 della legge n. 104/1992, dal quale risulti che il soggetto si trova in situazione di handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3, e che tale handicap deriva da patologie che comportano una grave limitazione permanente della deambulazione o da pluriamputazioni;
	copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione;
	Nel caso di veicolo intestato/locato al familiare del disabile, occorre allegare anche:
	Copia ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione ovvero
	<u>Autocertificazione</u> , resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione.
	CONSAPEVOLE di quanto previsto dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in tema di decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere e dei risvolti penali per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso in materia di documentazione amministrativa,
A	DICHIARA Ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione allegata in copia alla presente istanza, è conforme all'originale e che quanto in essa attestato, non è stato revocato, sospeso o modificato.
A	HENGER TO BEET NEW YORK NEW TO BE THE SECOND OF THE SECOND SECON
A	di aver preso visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e sensibili, raccolti con la presente istanza, ivi compresi quelli contenuti nei relativi allegati, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio; il trattamento è finalizzato esclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conoscenza ed acconsente che i dati potranno essere trattati da personale regionale, da personale della società in house della Regione Lazio LazioCrea Spa e da ACI, compresa la propria società in house Acinformatica Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione Regione Lazio ACI in materia di tassa automobilistica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili.
	Inoltre, acconsente che i recapiti di e-mail e fax forniti con il presente modello, possano essere utilizzati per comunicazioni successive all'istanza presentata e che i recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare), possano essere utilizzati per eventuali rapidi contatti con lo stesso contribuente.
	(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio)
	FIRMA
	(dato obbligatorio)

Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità



DIREZIONE REGIONALE, BILANCIO, GOVERNO SOCIETARIO, DEMANIO E PATRIMONIO Area Internalizzazione della Tassa Automobilistica

DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI

(per i residenti nella città di Roma)

MODELLO 4: DISABILI CON RIDOTTE O IMPEDITE CAPACITA' MOTORIE PERMANENTI (art. 8 della legge 449/1997 - <u>Il diritto alle agevolazioni è condizionato all'adattamento del veicolo alla minorazione di tipo motorio di cui il disabile, anche se trasportato, è affetto)</u>

Area Internalizzazione della Tassa Automobilistica Via Rosa Raimondi Garibaldi n. 7 00145 ROMA PEC: protocollo@regione.lazio.legalmail.it

Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, <u>dal disabile intestatario del veicolo</u>, ovvero <u>dal familiare intestatario del veicolo</u> a cui il disabile è fiscalmente a carico o da <u>altra persona</u> avente titolo (es. rappresentante legale, tutore, ecc.), prestando attenzione alla sua corretta compilazione.

II/La sottoscritto/a_			
nata/o a		prov,	<u> </u>
residente a			prov.
via/piazza			n,cap
PEC		e-MAIL	
	re la struttura in indirizzo ad utilizzare oglimento o diniego all'esenzione)	gli indirizzi PEC o e-mail pe	er ogni comunicazione, compreso il provvedimen
cod. fiscale			
Tel	Cellulare		
in qualità di (barrar	e la voce che interessa)		4.
Disabile intestata	ario/locatario del veicolo		
Familiare intesta	tario/locatario del veicolo	che ha il disabile fisca	ilmente a proprio carico
Cognome e nome o	lel disabile:		
grado di parentela_			
cod. fiscale disabile			
Altro (specificare a compilando la parte c		esse del disabile, l'esenzi	one dal pagamento del bollo auto,
Cognome e nome o	del disabile;		
Cod. fiscale disabile	t 1 1 1 1 1	1 1 2 1 1	

CHIEDE l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale per il veicolo targato: (l'indicazione della targa è obbligatoria). A tal fine allega la seguente documentazione in copia: Copia del certificato di handicap/invalidità, rilasciato dalla Commissione medica di cui all'art.4 della legge n. 104/1992 o da altre Commissioni mediche pubbliche, che attesti esplicitamente la ridotta o impedita capacità motoria riconosciuta al disabile; Opia della prescrizione della commissione medica locale, ai sensi dell'art. 119 del Codice della Strada, relativa agli adattamenti previsti per la guida dei veicoli a motore condotti da coloro che sono provvisti di patente speciale (la patente speciale non è richiesta se il disabile è trasportato e, di conseguenza, non è abilitato alla guida del veicolo); Copia della patente speciale, eventualmente rilasciata al disabile, dalla quale risultano i dispositivi di guida da applicare al veicolo (nel caso in cui il disabile sia abilitato alla guida del veicolo); Copia della carta di circolazione dell'autoveicolo interessato all'esenzione (NB: ai fini dell'esenzione, per il disabile con ridotte o impedite capacità motorie permanenti il veicolo deve essere adattato. La carta di circolazione deve riportare i dispositivi di quida applicati al veicolo e/o gli adattamenti alla carrozzeria. L'adattamento del veicolo non è richiesto per i minori con ridotte o impedite capacità motorie permanenti portatori di Handicap in condizioni di gravità (art. 3 comma 3 dell'art 3 legge 104/1992). Nel caso di veicolo intestato/locato al familiare del disabile, occorre allegare anche: Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo: ovvero ☐ Autocertificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo. CONSAPEVOLE di quanto previsto dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in tema di decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere e dei risvolti penali per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso in materia di documentazione amministrativa, **DICHIARA** Ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione allegata in copia alla presente istanza, è conforme all'originale e che quanto in essa attestato, non è stato revocato, sospeso o modificato. Di non avere altro veicolo già esente dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità, ovvero che la targa del veicolo di cui si chiede l'esenzione con la presente istanza, intende sostituire l'esenzione per disabilità concessa sul sequente veicolo targato |_ di aver preso visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e sensibili, raccolti con la presente istanza, ivi compresi quelli contenuti nei relativi allegati, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio; il trattamento è finalizzato esclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conoscenza ed acconsente che i dati potranno essere trattati da personale regionale, da personale della società in house della Regione Lazio Laziocrea Spa e da ACI, compresa la propria società in house Acinformatica Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione Regione Lazio ACI in materia di tassa automobilistica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili. Inoltre, acconsente che i recapiti di e-mail e fax forniti con il presente modello, possano essere utilizzati per comunicazioni successive all'istanza presentata e che i recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare), possano essere utilizzati per eventuali rapidi contatti con lo stesso contribuente. (luogo e data di sottoscrizione)

FIRMA



DIREZIONE REGIONALE BILANCIO, GOVERNO SOCIETARIO, DEMANIO E PATRIMONIO

DISABILI:
"GUIDA ALL' ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELLA TASSA AUTOMOBILISTICA"
MODALITA' ATTUATIVE

ALLEGATO E

MODELLI DI DOMANDA DI RIESAME (al diniego ACI) da utilizzare dai residenti nei comuni della provincia di Roma. L'istanza va presentata presso

AREA TASSA AUTOMOBILISTICA





DIREZIONE REGIONALE, BILANCIO, GOVERNO SOCIETARIO, DEMANIO E PATRIMONIO Area Tassa Automobilistica

DOMANDA DI RIESAME PER L'ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI

(per i residenti nei comuni della provincia di Roma)

MODELLO 1: NON VEDENTI E SORDI (art. 50 L. 342/2000)

Area Tassa Automobilistica Via Rosa Raimondi Garibaldi n. 7 00145 ROMA PEC; protocollo@regione.lazio.legalmail.il

to she interesses del disphile intestatorie del veisale, auve

(Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, <u>dal disabile intestatario del veicolo</u>, ovvero <u>dal familiare intestatario del veicolo</u> a cui il disabile è fiscalmente a carico o da <u>altra persona</u> avente titolo (es. rappresentante legale, tutore, ecc.), prestando attenzione alla sua corretta compilazione.

Il/La sottoscritto/a			
cod. fiscale			
nata/o a	prov		_1
résidente a			prov.
			cap
PEC	e-mail_		
(dichiaro di autorizzare la struttura in ind di accoglimento o diniego all'esenzione o	irizzo ad utilizzare gli indirizzi PEC o e-mail p ompreso)	er ogni comu	nicazione, provvedimento amministrati
Cellulare	Tel. Fisso		
in qualità di (barrare la voce che	interessa)		
☐ Disabile intestatario/loca	atario del veicolo		
Familiare intestatario/loc parte che segue)	catario del veicolo con il disabile i	fiscalmente	e a proprio carico (compilare la
Cognome e nome del disabile: _			
grado di parentela			
cod. fiscale disabile		IIR	
Altro (specificare a che titolo v automobilistica, compilando la p	viene chiesta, nell'interesse del disabile, parte che segue)	l'esenzione	dal pagamento della tassa
Cognome e nome del disabile:			
cod, fiscale disabile			

l'esenzione dal	pagamento della tassa au	tomobilistica regionale	per il veicolo targato:
		l'indicazione della ta	rga è obbligatoria).
A tal fine allega	la seguente documentaz	ione in copia:	
104/1992 o o vedente o sor	la altre Commissioni me	diche pubbliche, che a	missione medica di cui all'art.4 della legge n. attesta esplicitamente la condizione di non oligatoriamente attestare il residuo visivo per
copia della car	ta di circolazione del veico	olo di cui si chiede l'eser	nzione;
Nel caso di ve parte che inter		al familiare del disab	oile, occorre allegare anche (contrassegnare l
Copia ultima dell'intestatari	<u>lichiarazione dei redditi</u> da o/locatario del veicolo di c	cui risulta che il disabil cui si chiede l'esenzione;	e è fiscalmente a carico
☐ <u>Autocertificazi</u>	one, resa ai sensi dell'art. statario/locatario del veic		attestante che il disabile è fiscalmente a nzione.
base di dichiar		risvolti penali per chiun	na di decadenza dai benefici conseguiti sulla que rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti
		DICHIARA	
all'originale e Di non avere targa del vei disabilità cono di aver preso pagina dedica e sensibili, rac	che quanto in essa attesta altro veicolo già esente da colo di cui si chiede l'esa essa sul seguente veicolo visione dell'informativa ta alla tassa automobilisti ccolti con la presente ista	ato, non è stato revocati al pagamento della tassi enzione con la presenti targato completa pubblicata si ca e, quindi, di essere i nza, ivi compresi quelli	a automobilistica per disabilità, ovvero che la e istanza, intende sostituire l'esenzione per
esclusivament Lgs. 196/2000 trattati da per ACI, compres Regione Lazio link "Amminis nei modi e ne	e all'istruttoria e al perfez 3 e s.m.i. Inoltre dichiara rsonale regionale, da pers a la propria società in l ACI in materia di tassa a trazione trasparente". Il l	cionamento della pratica di essere a conoscenz conale della società in h house Acinformatica Sp utomobilistica, pubblical trattamento dei dati po seguire le predette fina	a stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal D. ca ed acconsente che i dati potranno essere ouse della Regione Lazio LazioCrea Spa e da oa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione to sul sito istituzionale della Regione Lazio ne trà avvenire con strumenti elettronici e non, lità e comunque nel rispetto della normativa
comunicazion		esentata e che i recap	resente modello, possano essere utilizzati per iti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare), sso contribuente.
(luogo e data	di sottoscrizione – dato ob	obligatorio)	
44555000 VII NEW TOOL OO ALAA AA A		er vers van Aldrich (1975) van 1975 (1975)	FIRMA
			(dato obbligatorio)
Allega conia d	el proprio documento di i	identità in corso di valid	



DIREZIONE REGIONALE, BILANCIO, GOVERNO SOCIETARIO, DEMANIO E PATRIMONIO Area Tassa Automobilistica

DOMANDA DI RIESAME PER L'ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI

(per i residenti nei comuni della provincia di Roma)

MODELLO 2: DISABILITA' PSICHICA O MENTALE (art. 30 della legge 388/2000)

Area Tassa Automobilistica
Via Rosa Raimondi Garibaldi n. 7
00145 ROMA
PEC: protocollo@regione.lazio.legalmail.it

(Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, <u>dal disabile intestatario del veicolo</u>, ovvero <u>dal familiare intestatario del veicolo</u> a cui il disabile è fiscalmente a carico o da <u>altra persona</u> avente titolo (es. rappresentante legale, tutore, ecc.), prestando attenzione alla sua corretta compilazione.

nata/o a	prov.	11 / /
Park Market		
residente a		prov,
via/piazza		n. cap_
PEC	e-mail	
(dichiaro di autorizzare la struttura in indir amministrativo di accoglimento o diniego a	izzo ad utilizzare gli indirizzi PEC o e-mail per sll'esenzione)	ogni comunicazione, compreso il provvedimer
Cellulare	Tel, Fisso	
in qualità di (barrare la voce che i	nteressa)	
in qualità di (barrare la voce che i		
☐ Disabile intestatario/locat	cario del veicolo	calmente a proprio carico (compilare l
☐ Disabile intestatario/locat ☐ Familiare intestatario/locat parte che segue)	cario del veicolo	
Disabile intestatario/locat Familiare intestatario/locat parte che segue) Cognome e nome del disabile:	ario del veicolo atario del veicolo con il disabile fis	
☐ Disabile intestatario/locat ☐ Familiare intestatario/locat parte che segue) Cognome e nome del disabile: grado di parentela	cario del veicolo atario del veicolo con il disabile fis	

CHIEDE l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale per il veicolo targato:
_ _ _ _ _ _ (l'indicazione della targa è obbligatoria).
A tal fine allega la seguente documentazione in copia:
Copia del verbale di accertamento dell'handicap emesso dalla commissione medica presso la ASL (o da quella integrata ASL-INPS) di cui all'art. 4 della legge n. 104/1992, ove deve risultare esplicitamente la disabilità psichica o mentale (nel caso di soggetto affetto da Sindrome di Down è sufficiente, ai sensi dell'art. 94 della legge 289/2002, anche la dichiarazione rilasciata dal proprio medico di base su richiesta corredata da presentazione dell'apposito esame clinico detto del "cariotipo);
Copia del certificato di attribuzione della indennità di accompagnamento di cui alle leggi n. 18/1980 o 508/1988 o copia della sentenza del Tribunale che ha riconosciuto tale indennità; ovvero
Autocertificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che al disabile è stata attribuita l'indennità di accompagnamento;
☐ copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione;
Nel caso di veicolo intestato/locato al familiare del disabile, occorre allegare anche:
Copia ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione; ovvero
Autocertificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione. CONSAPEVOLE
di quanto previsto dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in tema di decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere e dei risvolti penali per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso in materia di documentazione amministrativa, DICHIARA
Ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione allegata in copia alla presente istanza, è conforme all'originale e che quanto in essa attestato, non è stato revocato, sospeso o modificato.
Di non avere altro veicolo già esente dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità, ovvero che la targa del veicolo di cui si chiede l'esenzione con la presente istanza, intende sostituire l'esenzione per
disabilità concessa sul seguente veicolo targato ; di aver preso visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e sensibili, raccolti con la presente istanza, ivi compresi quelli contenuti nei relativi allegati, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio; il trattamento è finalizzato esclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conoscenza ed acconsente che i dati potranno essere trattati da personale regionale, da personale della società in house della Regione Lazio LazioCrea Spa e da ACI, compresa la propria società in house Acinformatica Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione Regione Lazio ACI in materia di tassa automobilistica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili.
Inoltre, acconsente che i recapiti di e-mail e fax forniti con il presente modello, possano essere utilizzati per comunicazioni successive all'istanza presentata e che i recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare), possano essere utilizzati per eventuali rapidi contatti con lo stesso contribuente.
(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio)
FIRMA
(dato obbligatorio) Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità



DIREZIONE REGIONALE, BILANCIO, GOVERNO SOCIETÁRIO, DEMANIO E PATRIMONIO Area Tassa Automobilistica

DOMANDA DI RIESAME PER L'ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI

(per i residenti nei comuni della provincia di Roma)

MODELLO 3: DISABILI CON GRAVE LIMITAZIONE ALLA DEAMBULAZIONE O AFFETTI DA PLURIAMPUTAZIONI (art. 30 della legge 388/2000)

Area Tassa Automobilistica Via Rosa Raimondi Garibaldi n. 7 00145 ROMA PEC: protocollo@regione.lazio.legalmail.it

Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, <u>dal disabile intestatario del veicolo</u>, ovvero <u>dal familiare intestatario del veicolo</u> a cui il disabile è fiscalmente a carico o da <u>altra persona</u> avente titolo (es. rappresentante legale, tutore, ecc.), prestando attenzione alla sua corretta compilazione.

nata/o a	prov.	11 / /
nady o d_	piov	
residente a		prov
via/piazza		_ncap
PEC	e-mail	
(dichiaro di autorizzare la struttura in amministrativo di accoglimento o dinie	indirizzo ad utilizzare gli indirizzi PEC o e-mail per o ego all'esenzione)	ni comunicazione, compreso il provvedimen
Cellulare	Tel. Fisso	
	mical cood)	
Disabile intestatario/locatari Familiare intestatario/locata segue)		Charles and the second
Disabile intestatario/locatari Familiare intestatario/locata segue) Cognome e nome del disabile: _	io del veicolo ario del veicolo con il disabile fiscalment	
segue) Cognome e nome del disabile: _ grado di parentela	io del veicolo ario del veicolo con il disabile fiscalment	

	l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale per il veicolo targato:
	(l'indicazione della targa è obbligatoria).
	A tal fine allega la seguente documentazione in copia:
	Copia del verbale di accertamento dell'handicap emesso dalla commissione medica presso la ASL (o da quella integrata ASL-INPS) di cui all'art. 4 della legge n. 104/1992, dal quale risulti che il soggetto si trova in situazione di handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3, e che tale handicap deriva da patologie che comportano una grave limitazione permanente della deambulazione o da pluriamputazioni;
	copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione;
	Nel caso di veicolo intestato/locato al familiare del disabile, occorre allegare anche:
	Copia ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione ovvero
	<u>Autocertificazione</u> , resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo di cui si chiede l'esenzione.
02	CONSAPEVOLE di quanto previsto dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in tema di decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere e dei risvolti penali per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso in materia di documentazione amministrativa, DICHIARA
A	Ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione allegata in copia alla presente istanza, è conforme all'originale e che quanto in essa attestato, non è stato revocato, sospeso o modificato. Di non avere altro veicolo già esente dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità, ovvero che la targa del veicolo di cui si chiede l'esenzione con la presente istanza, intende sostituire l'esenzione per disabilità concessa sul seguente veicolo targato ;
>	di aver preso visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e sensibili, raccolti con la presente istanza, ivi compresi quelli contenuti nei relativi allegati, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio; il trattamento è finalizzato esclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conoscenza ed acconsente che i dati potranno essere trattati da personale regionale, da personale della società in house della Regione Lazio LazioCrea Spa e da ACI, compresa la propria società in house Acinformatica Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione Regione Lazio ACI in materia di tassa automobilistica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili.
	Inoltre, acconsente che i recapiti di e-mail e fax forniti con il presente modello, possano essere utilizzati per comunicazioni successive all'istanza presentata e che i recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare), possano essere utilizzati per eventuali rapidi contatti con lo stesso contribuente.
	(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio) FIRMA
	(dato obbligatorio)

Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità



DIREZIONE REGIONALE, BILANCIO, GOVERNO SOCIETARIO, DEMANIO E PATRIMONIO Area Tassa Automobilistica

DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI

(per i residenti nei comuni della provincia di Roma)

MODELLO 4: DISABILI CON RIDOTTE O IMPEDITE CAPACITA' MOTORIE PERMANENTI (art. 8 della legge 449/1997 - Il diritto alle agevolazioni è condizionato all'adattamento del veicolo alla minorazione di tipo motorio di cui il disabile, anche se trasportato, è affetto)

Area Tassa Automobilistica
Via Rosa Raimondi Garibaldi n. 7
00145 ROMA
PEC: protocollo@regione.lazio.legalmail.lt

Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, <u>dal disabile intestatario del veicolo</u>, ovvero <u>dal familiare intestatario del veicolo</u> a cui il disabile è fiscalmente a carico o da <u>altra persona</u> avente titolo (es. rappresentante legale, tutore, ecc.), prestando attenzione alla sua corretta compilazione.

nata/o a						
nata/o u	prov			_1_	_/	_
residente a				prov.		_
via/piazza		n	Ca	р		_
PEC	e-MAIL_					
(dichiaro di autorizzare la struttura in indirizzo amministrativo di accoglimento o diniego all'escod. fiscale	enzione)				so il provve	edi
Tel	Cellulare					
la avadită di Champus la vaca des interne						
in qualità di (barrare la voce che interes Disabile intestatario/locatario del v						
Disabile intestatario/locatario dei v	eicolo					
Familiare intestatario/locatario del	veicolo che ha il disabile fiscal	mente a p	roprio	carico		
Cognome e nome del disabile;						
				_		
grado di parentela				(i) - (i)	1	
		7-1				
grado di parentela		7-1				
grado di parentelacod. fiscale disabile Altro (specificare a che titolo viene chiesta,		7-1				

CHIEDE l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale per il veicolo targato: (l'indicazione della targa è obbligatoria). A tal fine allega la seguente documentazione in copia: Copia del certificato di handicap/invalidità, rilasciato dalla Commissione medica di cui all'art.4 della legge n. 104/1992 o da altre Commissioni mediche pubbliche, che attesti esplicitamente la ridotta o impedita capacità motoria riconosciuta al disabile: Copia della prescrizione della commissione medica locale, ai sensi dell'art. 119 del Codice della Strada, relativa agli adattamenti previsti per la quida dei veicoli a motore condotti da coloro che sono provvisti di patente speciale (la patente speciale non è richiesta se il disabile è trasportato e, di conseguenza, non è abilitato alla quida del veicolo); Copia della patente speciale, eventualmente rilasciata al disabile, dalla quale risultano i dispositivi di quida da applicare al veicolo (nel caso in cui il disabile sia abilitato alla guida del veicolo); copia della carta di circolazione dell'autoveicolo interessato all'esenzione (NB: ai fini dell'esenzione, per il disabile con ridotte o impedite capacità motorie permanenti il veicolo deve essere adattato. La carta di circolazione deve riportare i dispositivi di quida applicati al veicolo e/o gli adattamenti alla carrozzeria. L'adattamento del veicolo non è richiesto per i minori con ridotte o impedite capacità motorie permanenti portatori di Handicap in condizioni di gravità (art. 3 comma 3 dell'art 3 legge 104/1992). Nel caso di veicolo intestato/locato al familiare del disabile, occorre allegare anche: Opia dell'ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo; ovvero Autocertificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario del veicolo. CONSAPEVOLE di quanto previsto dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in tema di decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere e dei risvolti penali per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso in materia di documentazione amministrativa, DICHIARA Ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione allegata in copia alla presente istanza, è conforme all'originale e che quanto in essa attestato, non è stato revocato, sospeso o modificato. Di non avere altro veicolo già esente dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità, ovvero che la targa del veicolo di cui si chiede l'esenzione con la presente istanza, intende sostituire l'esenzione per disabilità concessa sul seguente veicolo targato |____|___|___|___| _____ di aver preso visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e sensibili, raccolti con la presente istanza, ivi compresi quelli contenuti nei relativi allegati, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio; il trattamento è finalizzato esclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conoscenza ed acconsente che i dati potranno essere trattati da personale regionale, da personale della società in house della Regione Lazio Laziocrea Spa e da ACI, compresa la propria società in house Acinformatica Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione Regione Lazio ACI in materia di tassa automobilistica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili. Inoltre, acconsente che i recapiti di e-mail e fax forniti con il presente modello, possano essere utilizzati per comunicazioni successive all'istanza presentata e che i recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare), possano essere utilizzati per eventuali rapidi contatti con lo stesso contribuente.

FIRMA

(luogo e data di sottoscrizione)

ALLEGATO F

Modello dichiarazione di riconoscimento indennità di accompagnamento da parte del disabile

nato/a a	Provincia il
residente a	Provincia
in via/piazza	
codice fiscale	
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiara conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/20	nzioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente 100) sotto la propria responsabilità
	DICHIARA
che al sottoscritto/a è stato/a riconosciuto/a l'ir 508/1998è [(*) compilare la parte che interessa]:	ndennità di accompagnamento di cui alle Leggi 18/1980 o
a) dalla ASL	in data / /(*)
ovvero	
b) dal Tribunale Civile di(*)	con sentenza n del/
Dichiara, altresi, di aver preso visione dell'informa alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, di sensibili, raccolti con la presente dichiarazione, è co Regione Lazio; il trattamento è finalizzato esclusiva sensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 dati potranno essere trattati da personale regionale, Spa e da ACI, compresa la propria società in ho Regione Lazio ACI in materia di tassa automobili "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei dimiti necessari per perseguire le predette finalità	ativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e prelato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la vamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai e s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conoscenza ed acconsente che i da personale della società in house della Regione Lazio LazioCrea puse Acinformatica Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione istica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non, nei modi e nei à e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di
Dichiara, altresi, di aver preso visione dell'informa alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, o sensibili, raccolti con la presente dichiarazione, è co Regione Lazio; il trattamento è finalizzato esclusivanesi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 dati potranno essere trattati da personale regionale, Spa e da ACI, compresa la propria società in ho Regione Lazio ACI in materia di tassa automobili "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei elimiti necessari per perseguire le predette finalità	ativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e prrelato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la vamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai e s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conoscenza ed acconsente che i da personale della società in house della Regione Lazio LazioCrea suse Acinformatica Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione istica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non, nei modi e nei
(*) Dichiara, altresi, di aver preso visione dell'informa alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, o sensibili, raccolti con la presente dichiarazione, è co Regione Lazio; il trattamento è finalizzato esclusissensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 dati potranno essere trattati da personale regionale, Spa e da ACI, compresa la propria società in ho Regione Lazio ACI in materia di tassa automobili "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei e	ativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e prrelato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la vamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai e s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conoscenza ed acconsente che i da personale della società in house della Regione Lazio LazioCrea suse Acinformatica Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione istica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non, nei modi e nei
Dichiara, altresi, di aver preso visione dell'informa alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, o sensibili, raccolti con la presente dichiarazione, è co Regione Lazio; il trattamento è finalizzato esclusivensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 dati potranno essere trattati da personale regionale, Spa e da ACI, compresa la propria società in ho Regione Lazio ACI in materia di tassa automobili "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei dimiti necessari per perseguire le predette finalità protezione dei dati personali e sensibili.	ativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e prrelato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la vamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai e s.m.i. Inoltre dichiara di essere a conoscenza ed acconsente che i da personale della società in house della Regione Lazio LazioCrea suse Acinformatica Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione istica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non, nei modi e nei

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71,

D.P.R. 445/2000).



ALLEGATO G

Modello dichiarazione del familiare che ha fiscalmente a carico il disabile

Dichiarazione sostitutiva di a	tto di notorietà (Art. 47 D.P.	R. 28 dicemb	re 2000, n.	445)	
Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)	No.				
nato/a a		Provincia	il		
residente a			_Provincia		
in via/piazza			n		2
codice fiscale				1	
consapevole delle sanzioni penali in caso conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.F			adenza dai l	benefici eve	entualmente
	DICHIARA				
in qualità didisabile)		(indicare il grado di parentela con il			
che il disabile Sig ./ra		è fiscalmente a proprio carico.			
18/1980 _ 508/1998 [(*) compilare la pa	**	in data	_/		(*)
b) dal Tribunale Civile di	con sentenza n		del/		(*)
Dichiara, altresì, di aver preso visione dalla pagina dedicata alla tassa automob sensibili, raccolti con la presente dichiara Regione Lazio; il trattamento è finalizz sensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. dati potranno essere trattati da personale Spa e da ACI, compresa la propria soc Regione Lazio ACI in materia di tassa "Amministrazione trasparente". Il trattal limiti necessari per perseguire le prede protezione dei dati personali e sensibili.	ilistica e, quindi, di essere infornazione, è correlato alla funzione istato esclusivamente all'istruttoria 196/2003 e s.m.i. Inoltre dichiara regionale, da personale della sociotà in house Acinformatica Spa automobilistica, pubblicato sul si mento dei dati potrà avvenire cor	mato che il t ituzionale am e al perfezion a di essere a di ietà in house i, nell'ambito to istituzional a strumenti el	rattamento iministrativa namento de conoscenza della Regio dell'Accorde de della Regio le tella Regionici e	dei dati pe a di cui è in lla pratica ed acconse one Lazio L rdo di coop gione Lazio non, nei m	rsonali e ivestita la stessa, ai ente che i azioCrea perazione o nel link odi e nei
Luogo	Data				
		S-	Firma leg	gibile	

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71,

D.P.R. 445/2000).

