

- 1. Beneficiari e veicoli ammessi all'esenzione
- 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
- 6. bis Comunicazione di cessazione del diritto all'esenzione
- 7. Rivedibilità del verbale della Commissione Medica
- 7. bis Sostituzione del veicolo in esenzione
- 8. Diniego dell'istanza di esenzione e pagamento della tassa automobilistica
- 9. Documentazione da allegare all'istanza
- 10. Approfondimenti:
 - 10.1) Disabili con handicap psichico o mentale
 - 10.2) <u>Disabili grandi invalidi di guerra</u>
 - 10.3) <u>Disabili con ridotte o impedite capacità motorie permanenti Adattamento del veicolo</u>
 - 10.4) <u>Disabili con grave limitazione della capacità di deambulazione o affetti da</u> pluriamputazioni
 - 10.5) Coesistenza delle normative relative all'art. 8 della legge n. 449/1997 (disabili con ridotte o impedite capacità motorie permanenti) e all'art. 30 co. 7 L. 388/2000, (disabili con grave limitazione della capacità di deambulazione o affetti da pluriamputazioni)
- 11. È da evidenziare che......

Allegati

- Allegato A: Modelli di domanda indirizzati all'Area Gestione Tassa Automobilistica Servizi Decentrati (da utilizzare dai titolari del veicolo da esentare residenti nei comuni delle province di Latina, Frosinone, Viterbo e Rieti);
- Allegato B: Modelli di domanda in prima istanza indirizzati ad ACI (da utilizzare per le domande in prima istanza da presentare ad ACI dai titolari del veicolo da esentare residenti nella città di Roma e nei comuni della provincia di Roma);
- Allegato C: Modelli di domanda di riesame al diniego ACI indirizzati all'Area Gestione Tassa Automobilistica (da utilizzare per le domande di riesame a seguito di diniego ACI in prima istanza dai titolari del veicolo da esentare residenti nella città di Roma e nei comuni della provincia di Roma);
- **Allegato D**: Modello di dichiarazione del familiare che presenta l'istanza di esenzione che ha fiscalmente a carico il disabile al 50% o al 100% tanto per i residenti di cui all'Allegato A quanto all'Allegato B);
- Allegato E: Modello di dichiarazione di rinuncia dell'altro familiare che ha fiscalmente a carico il disabile al 50% per altri veicoli di cui è titolare tanto per i residenti di cui all'Allegato A quanto all'Allegato B);
- Allegato F: Modello di proroga esenzione bollo auto disabili (da utilizzare da parte dei residenti nei comuni delle province di Viterbo, Rieti, Frosinone e Latina), Modello di proroga esenzione bollo auto disabili (da utilizzare da parte dei residenti nella città di Roma e nei comuni della provincia di Roma) e Modello di riesame al diniego ACI della proroga dell'esenzione bollo auto disabili (da utilizzare da parte dei residenti nella città di Roma e nei comuni della provincia di Roma);
- Allegato G: Modello di comunicazione di cessazione del diritto all'esenzione bollo auto disabili (da utilizzare da parte dei residenti nei comuni delle province di Viterbo, Rieti, Frosinone e Latina) e Modello di comunicazione di cessazione del diritto all'esenzione bollo auto disabili da inviare all'ACI (da utilizzare da parte dei residenti nella città di Roma e nei comuni della provincia di Roma)

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

1. Beneficiari e veicoli ammessi all'esenzione

La legge prevede l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica per i veicoli destinati alla mobilità dei soggetti affetti da <u>determinate tipologie</u> 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 delle seguenti lettere dell'articolo 54, comma 1, del decreto legislativo 30 aprile 1992, n. 285:
 - i. lettera a) autovetture;
 - ii. lettera c) autoveicoli per trasporto promiscuo;
 - iii. lettera f) autoveicoli per trasporti specifici;
- Per i disabili con ridotte o impedite capacità motorie permanenti (art. 8 della legge n. 449/1997), handicap psichico o mentale o grave limitazione della capacità di deambulazione o affetti da pluriamputazioni (art. 30 comma 7 della legge 388/2000):
 - ✓ i motoveicoli e gli autoveicoli delle seguenti lettere dell'articolo 53, comma 1, del decreto legislativo 30 aprile 1992, n. 285:
 - i. lettera b) motocarrozzette
 - ii. lettera c) motoveicoli per trasporto promiscuo
 - iii. lettera f) motoveicoli per trasporti specifici
 - ✓ i motoveicoli e gli autoveicoli delle seguenti lettere dell'articolo 54, comma 1, del decreto legislativo 30 aprile 1992, n. 285:
 - i. lettera a) autovetture
 - ii. lettera c) autoveicoli per trasporto promiscuo
 - iii. 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 con motore a benzina o ibrido, e fino a **2800 cc** per i veicoli con motore diesel o ibrido e di potenza non superiore a 150 kW se con motore elettrico (art. 8 della legge n. 449/1997). Fermo restando i limiti di cilindrata, l'art. art. 6, comma 1, della L. R. n. 8/2019, prevede l'esenzione per i veicoli dotati di doppia alimentazione benzina/metano, benzina/idrogeno, benzina/elettrico, benzina/GPL, gasolio/GPL, gasolio/metano, gasolio/elettrico o ad alimentazione elettrica (per quest'ultima, vale il limite di potenza sopra indicato).

OUANTI VEICOLI È POSSIBILE ESENTARE PER UN DISABILE?

L'esenzione è concessa per <u>un solo veicolo</u> (art. 8 comma 1 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.

DISABILI FISCALMENTE A CARICO

Il beneficio fiscale si applica al <u>veicolo del disabile</u> soggetto passivo della tassa automobilistica, oppure al <u>veicolo del familiare</u> soggetto passivo del medesimo tributo, <u>se il disabile è fiscalmente</u> <u>a suo carico</u> (soggettività passiva del tributo ai sensi dell'art. 5 del DL n. 953/1982, convertito con modificazioni dalla legge n. 53/1983). Ai sensi dell'art. 12 del TUIR, a cui si rimanda per ogni dettaglio ed approfondimento, per essere considerato fiscalmente a carico, il disabile deve possedere un reddito complessivo annuo non superiore a 2.840,51 euro. Il suddetto limite è incrementato a 4.000 euro, in relazione ai soli figli di età non superiore a 24 anni.

Il familiare, per dimostrare che il disabile è fiscalmente a suo carico, dovrà fare riferimento, solo ed esclusivamente alla sua ultima dichiarazione dei redditi (non alla certificazione ISEE), dalla quale dovrà risultare tale condizione. La certificazione ISEE, infatti, quale strumento per valutare la situazione economica dei nuclei familiari, non è idonea a dimostrare che il disabile è fiscalmente a carico del familiare titolare del veicolo da esentare.

Nel caso che il disabile risulti fiscalmente a carico nella misura del 50% di due diversi soggetti, dato che il beneficio fiscale si applica ad <u>un solo veicolo</u>, l'esenzione può essere riconosciuta al veicolo di cui è titolare il familiare che ha presentato l'istanza di esenzione, sempreché l'altro familiare rinunci formalmente a tale agevolazione per i veicoli di cui è titolare. A questo riguardo l'altro familiare dovrà sottoscrivere il **modello** E di dichiarazione di rinuncia al beneficio fiscale, unendo copia del proprio documento di riconoscimento; tale dichiarazione andrà allegata alla domanda di esenzione presentata dall'altro familiare che ha a proprio carico il disabile nella restante misura del 50%.

Restano esclusi dall'esenzione i veicoli intestati ad altri soggetti, pubblici o privati (ad esempio: società di trasporto; cooperative; enti locali; ecc.).

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 parlato, 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)
2) <u>disabili con handicap psichico o mentale</u> 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 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.), 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
	art. 50 commi 1 e 3 della legge n. 342/2000
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;"
2) <u>disabili con handicap</u>	art. 30 comma 7 della legge n. 388/2000
psichico o mentale di gravità	comma 7. Le agevolazioni di cui all'articolo 8 della legge 27 dicembre
tale da aver determinato il	1997, n. 449, sono estese ai soggetti con handicap psichico o mentale di
riconoscimento dell'indennità	gravità tale da aver determinato il riconoscimento dell'indennità di
di accompagnamento	accompagnamento e agli invalidi con grave limitazione della capacità di
	deambulazione o affetti da pluriamputazioni, a prescindere
	dall'adattamento del veicolo.
3) <u>disabili con grave</u>	art. 30 comma 7 della legge n. 388/2000
limitazione della capacità di	7. Le agevolazioni di cui all'articolo 8 della legge 27 dicembre 1997, n. 449,
deambulazione o affetti da	sono estese ai soggetti con handicap psichico o mentale di gravità tale da
<u>pluriamputazioni</u>	aver determinato il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento e
[derivano da patologie (comprese le pluriamputazioni) che comportano un handicap grave e una limitazione	agli invalidi con grave limitazione della capacità di deambulazione o affetti da pluriamputazioni, a prescindere dall'adattamento del veicolo.
permanente della deambulazione].	

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.).

art. 8 della legge n. 449/1997

Disposizioni a favore dei soggetti portatori di handicap

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 o ibrido, e a 2.800 centimetri cubici se con motore diesel o ibrido, e di potenza non superiore a 150 kW se con motore elettrico, 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....... effettuate nei confronti dei detti soggetti o dei familiari di cui essi sono fiscalmente a carico. Gli adattamenti effettuati sul veicolo devono risultare dalla carta di circolazione.

<u>Comma 7.</u> 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.

Per presentare le istanze di esenzione è obbligatorio utilizzare, pena la irricevibilità dell'istanza, la modulistica approvata ed allegata alla presente "Guida all'esenzione dal pagamento della tassa

automobilistica - Modalità attuative". La modulistica predisposta, infatti, contiene i dati da fornire, le dichiarazioni da rilasciare e la documentazione da allegare all'istanza da parte dell'interessato, necessaria ai fini istruttori. 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.

L'istruttoria sarà eseguita e il relativo provvedimento sarà emesso sulla base dell'istanza presentata e della documentazione ad essa allegata.

Le domande presentate senza l'utilizzo del modello obbligatorio, non potranno avere seguito istruttorio e il relativo contribuente sarà invitato a presentare l'istanza utilizzando uno dei modelli obbligatori predisposti ai fini dello svolgimento dell'istruttoria.

Per le domande di esenzione presentate **entro il termine perentorio di 90 giorni** successivi alla data di scadenza del pagamento del bollo auto, l'eventuale esenzione <u>decorrerà dal periodo</u> <u>tributario in corso</u>. Per le domande presentate dopo il citato termine, l'eventuale esenzione <u>decorrerà dal periodo tributario successivo a quello in corso</u>.

Nella **TABELLA 3** che segue, si riporta un esempio di decorrenza dell'esenzione a seconda che si rispetti o meno il termine indicato di presentazione della domanda di esenzione per disabilità.

TARELLA 3

TADELLA 3					
	Scadenza	Data	Giorni trascorsi dalla		
	pagamento	presentazione	data di scadenza del	Decorrenza	
Periodo tributario	bollo auto	domanda di	pagamento del bollo	esenzione	
		esenzione	auto		
01/09/2024 - 31/08/2025	02/10/2024	20/11/2024	49	dal 01/09/2024	
01/09/2024 - 31/08/2025	02/10/2024	25/01/2025	115	dal 01/09/2025	

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:

1. le istanze dei contribuenti <u>residenti</u> nei comuni delle province di Latina, Frosinone, Viterbo e Rieti, dovranno essere presentate direttamente alla struttura regionale competente come da tabella che segue (<u>fatte salve altre e diverse modalità di trasmissione di cui il contribuente potrà avere notizia tramite consultazione del sito istituzionale dell'ente nella pagina dedicata alla Tassa Automobilistica):</u>

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

L'Area concluderà il procedimento amministrativo entro 90 giorni a decorrere dal ricevimento dell'istanza, che dà avvio al procedimento amministrativo, con un provvedimento di accoglimento o di diniego della domanda di esenzione.

A tale riguardo si rappresenta che è onere degli interessati far pervenire alla struttura competente all'istruttoria, prima dell'emissione del provvedimento di accoglimento o di diniego dell'esenzione, eventuale documentazione integrativa dopo la presentazione dell'istanza

Avverso il provvedimento di diniego emesso dalle strutture regionali indicate il contribuente potrà presentare ricorso, secondo le modalità previste dal D. Lgs n. 546/1992 come modificato dal D.Lgs. n.220/2023

- 2. le istanze dei contribuenti <u>residenti</u> nella <u>città di Roma</u> e nei comuni della <u>provincia di Roma</u> dovranno essere presentate come segue (<u>fatte salve altre e diverse modalità di trasmissione di cui il contribuente potrà avere notizia tramite consultazione del sito istituzionale dell'ente nella pagina dedicata alla Tassa Automobilistica):</u>
 - 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, che dà avvio al procedimento amministrativo, con un provvedimento di accoglimento o di diniego dell'esenzione.

- **b)** Eventuali domande di riesame avverso il provvedimento emesso da ACI, potranno essere presentate entro 30 giorni dal ricevimento del suddetto provvedimento come segue:
 - o per i residenti nella città di Roma e per i residenti nei comuni della provincia di Roma la domanda di riesame va presentata alla Direzione Regionale Ragioneria Generale Area Gestione Tassa Automobilistica, Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 00145 Roma. Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC): protocollo@pec.regione.lazio.it

La struttura regionale competente concluderà il procedimento amministrativo entro 90 giorni a decorrere dal ricevimento dell'istanza, che dà avvio al procedimento amministrativo, con un provvedimento di accoglimento o di diniego della domanda di esenzione.

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

A tale riguardo si rappresenta che è onere degli interessati far pervenire alle indicate strutture competenti all'istruttoria, prima dell'emissione del provvedimento di accoglimento o di diniego dell'esenzione, eventuale documentazione integrativa dopo la presentazione dell'istanza.

Si sottolinea che è cura dell'interessato indicare correttamente sull'istanza i propri recapiti, indirizzi PEC ed e-mail compresi, a cui inoltrare il provvedimento emesso, evitando ritorni al mittente. Inoltre, è utile indicare i propri recapiti telefonici, per eventuali rapidi contatti.

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 appositi modelli da utilizzare obbligatoriamente per la presentazione delle istanze di esenzione per disabilità. I modelli sono già indirizzati alla struttura competente ad eseguire l'istruttoria in base alla residenza del titolare del veicolo da esentare. I modelli predisposti sono i seguenti:

Modelli di domanda di esenzione dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità da presentare all'Area Gestione Tassa Automobilistica Servizi Decentrati per i residenti nei comuni

- delle province di Latina, Frosinone, Rieti e Viterbo;
- Modelli di domanda di esenzione dal pagamento tassa automobilistica in <u>prima istanza</u> da presentare ad <u>ACI</u> (per i <u>residenti</u> nella città di <u>Roma</u> e nei comuni della <u>provincia di Roma</u>);
- Modelli di domanda per la <u>richiesta di riesame</u> da presentare all'Area Gestione Tassa Automobilistica (per i <u>residenti</u> nella <u>città di Roma e per i residenti nei comuni della Provincia di Roma);</u>

5. Scelta del modello di domanda

Per ogni struttura deputata all'istruttoria delle domande, sono stati predisposti sei modelli, come segue:

- ✓ Quattro modelli differenti di domanda, uno per ogni tipologia di disabilità che la legge ammette all'esenzione;
- ✓ <u>Un modello di proroga dell'esenzione</u>, da presentare solo nel caso di verbali delle Commissioni mediche scaduti, riferiti a soggetti da sottoporre a visita di revisione, al quale andrà allegata la documentazione in esso esplicitata;
- ✓ <u>Un modello</u> da utilizzare obbligatoriamente nel caso di <u>cessazione del diritto</u>

 <u>all'esenzione</u>, nel caso di variazioni dei presupposti per i quali era stata concessa
 l'esenzione, che fanno venir meno il riconoscimento dell'agevolazione concessa.

I modelli sono così denominati:

- 1. **Modello 1**: Non vedenti e sordi
- 2. Modello 2: Disabilità psichica o mentale
- 3. **Modello 3**: Disabili con grave limitazione alla deambulazione o affetti da pluriamputazioni
- 4. Modello 4: Disabili con ridotte o impedite capacità motorie permanenti
- 5. Modello 5: Proroga esenzione
- 6. **Modello 6**: Cessazione diritto all'esenzione

Oltre ai modelli ora elencati, sono stati redatti dei modelli di dichiarazione da allegare all'istanza di esenzione nel caso in cui il disabile sia fiscalmente a carico del titolare del veicolo da esentare:

- ➤ Allegato D: Modello di dichiarazione del familiare che presenta l'istanza di esenzione che ha fiscalmente a carico il disabile al 50% o al 100%;
- Allegato E: Modello di dichiarazione di rinuncia all'esenzione dell'altro familiare che ha fiscalmente a carico il disabile al 50% per altri veicoli di cui è titolare.

L'interessato sceglierà il modello per la quale intende chiedere l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica e allegherà la documentazione prevista

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

L'esenzione dal pagamento della Tassa automobilistica per disabilità, se riconosciuta, <u>decorrerà</u> <u>dal periodo tributario</u> come indicato al punto 3 (*Presentazione delle domande e decorrenza dell'esenzione*) e sarà valida fino a quando sussistono i requisiti soggettivi e 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, ad eccezione delle esenzioni riconosciute con una data di scadenza per le quali il disabile, per continuare ad usufruire dell'esenzione, dovrà attivarsi per presentare l'istanza di esenzione o di proroga dell'esenzione, così come indicato nel successivo paragrafo 7. "*Rivedibilità del verbale della Commissione Medica*"

6.bis Comunicazione di cessazione del diritto all'esenzione

ATTENZIONE

Dal momento che vengono meno i requisiti soggettivi e 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 comunicare all'ufficio regionale competente, entro 90 giorni dalla data in cui i citati requisiti vengono meno, utilizzando l'apposita modulistica approvata, l'intervenuta cessazione del diritto all'esenzione, al fine di aggiornare l'archivio tributario delle tasse automobilistiche ed evitare il successivo recupero del tributo, dei relativi interessi maturati, l'irrogazione delle previste sanzioni e possibili risvolti anche di carattere penale.

La comunicazione di cessazione del diritto all'esenzione non va presentata nel caso dei seguenti eventi debitamente (ed obbligatoriamente) annotati al Pubblico Registro Automobilistico:

- ✓ vendita del veicolo in esenzione, *ovvero*
- ✓ cessazione dalla circolazione del veicolo in esenzione,

in quanto tali eventi vengono acquisiti informaticamente dall'archivio delle tasse automobilistiche. Ciò determina automaticamente l'uscita del veicolo dal regime di esenzione per disabilità.

7. Rivedibilità del verbale della Commissione Medica

- a) Nel caso che la Commissione Medica preposta all'accertamento dell'handicap/invalidità/ disabilità, indichi sul verbale una data di scadenza di validità dello stesso, l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica concessa, sarà valida fino alla citata data di scadenza. Dopo tale data, il veicolo <u>uscirà dall'esenzione e rientrerà nella normale tassazione del bollo</u> auto.
- b) Per la continuità dell'esenzione, tenuto conto che l'istanza per ottenere l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica è ad <u>iniziativa di parte</u>, nel caso che ne ricorrano i

perentori dalla data del verbale della visita di revisione, indirizzandola alla struttura competente come indicato al punto 3, con allegata la copia del nuovo verbale rilasciato dalla Commissione medica competente e copia della relativa prevista documentazione, compresa la patente speciale rinnovata per i disabili con ridotte o impedite capacità motorie permanenti. In questo caso, l'eventuale esenzione decorrerà dal periodo tributario in corso al momento della presentazione dell'istanza.

Per le domande presentate dopo il citato termine, l'eventuale esenzione <u>decorrerà dal periodo</u> <u>tributario successivo a quello in corso al momento della presentazione della domanda.</u>

- c) In assenza del predetto nuovo verbale, dovuto a ritardi maturati nello svolgimento delle visite di revisione da parte delle competenti Commissioni mediche, ai fini della continuità dell'esenzione per il periodo intercorrente tra la data di scadenza del verbale e la data della nuova visita di revisione fissata dall'INPS (il comma 6-bis dell'art. 25 del D.L. 90/2014, convertito con modificazioni dalla L. 114/2014, sancisce che, nei casi di verbali per i quali sia prevista la rivedibilità, la convocazione a visita è di competenza dell'INPS) l'interessato, sempre mediante presentazione di apposita istanza ad iniziativa di parte, utilizzando obbligatoriamente il modello predisposto (Modello 5 Proroga esenzione), dovrà inviare alla struttura competente, copia della comunicazione o di un'attestazione dell'INPS, dalla quale risulti la data della visita di revisione e della prevista documentazione a corredo. Nel caso di disabile fiscalmente a carico del titolare del veicolo da esentare o di disabile con patente speciale, occorre allegare alla domanda di proroga dell'esenzione anche la seguente documentazione (riferimento Tabella 4):
 - i. <u>copia dell'ultima dichiarazione dei redditi</u> da cui risulti che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario dell'auto, **ovvero** <u>dichiarazione sostitutiva di certificazione</u> attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario del veicolo (utilizzare l'apposito modello predisposto).
 - ii. <u>Copia della patente speciale, nel caso il disabile sia abilitato alla guida del veicolo</u>, dalla quale risultano i dispositivi di guida da applicare al veicolo, nel caso che la validità della patente speciale abbia avuto termine dopo la scadenza del verbale rilasciato dalla Commissione medica competente;

La presentazione della domanda di proroga dell'esenzione, con allegata la comunicazione o dell'attestazione dell'INPS dovrà avvenire entro 30 giorni dal ricevimento della citata comunicazione o attestazione. Gli uffici regionali, sulla base dell'istruttoria compiuta, concederanno l'eventuale proroga dell'esenzione scaduta, fino alla data della visita di revisione in base alla documentazione rilasciata dall'INPS.

d) Nei casi in cui l'INPS ritardi a definire e comunicare all'interessato la data della visita di revisione indicata al precedente punto c), il contribuente potrà presentare la domanda di proroga

dell'esenzione, unendo alla stessa un'attestazione rilasciata dall'INPS dalla quale risulti che il medesimo sarà sottoposto a visita di revisione, al momento in corso di calendarizzazione. La presentazione della domanda di proroga dell'esenzione, con allegata l'attestazione dell'INPS, dovrà avvenire entro 30 giorni dal ricevimento della citata attestazione, allegando la documentazione indicata al precedente punto c). In questi casi, la proroga dell'esenzione sarà concessa fino alla data di rilascio della citata attestazione dell'INPS. Una volta comunicata dall'INPS la data della visita di revisione, il contribuente potrà presentare la domanda di proroga dell'esenzione con le modalità indicate al precedente punto c); l'esenzione sarà prorogata fino alla data della visita di revisione.

- e) In assenza della presentazione della domanda di proroga, unitamente alla citata copia della comunicazione o dell'attestazione dell'INPS di cui ai precedenti punti c) e d), rimane confermata la scadenza dell'esenzione precedentemente concessa, come indicato al punto a) del presente punto 7.
- f) Successivamente allo svolgimento della visita di revisione, ai fini della continuità dell'esenzione in argomento, nel caso che ne ricorrano i presupposti, l'interessato deve presentare una nuova domanda **entro 90 giorni perentori** dalla data del verbale di visita di revisione, con le modalità indicate al precedente punto b), allegando il nuovo verbale rilasciato dalla competente Commissione medica a conclusione dell'iter di verifica e la prevista documentazione a corredo.
- g) Per le domande di esenzione di cui al precedente punto f) presentate dopo il termine perentorio di 90 giorni indicato ai precedenti punti b) ed f), fermo restando la concessione della proroga dell'esenzione già riconosciuta in passato, dalla data di scadenza del precedente verbale della Commissione medica preposta alla data della visita di revisione, l'eventuale esenzione decorrerà dal periodo tributario successivo a quello in corso al momento della presentazione della domanda.
- h) Per le esenzioni dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità già riconosciute, nei casi di sostituzione del veicolo durante il periodo intercorrente tra la data di scadenza del precedente verbale della Commissione medica competente e la data della visita di revisione, fermo restando:
 - a) che l'esenzione può essere riconosciuta per un solo veicolo;
 - b) che deve essere presentata la domanda di proroga con allegata la relativa documentazione come indicato al precedente punto c) o d);

a seguito della compiuta istruttoria, si procederà come segue:

i. per il veicolo per il quale era stata concessa l'esenzione, l'eventuale proroga della stessa avrà termine con la data della sua rottamazione o sua sostituzione con altro veicolo;

ii. per il nuovo veicolo da esentare in sostituzione del precedente, la decorrenza dell'eventuale esenzione sarà successiva a quello di validità dell'esenzione del precedente veicolo fino alla data di visita di revisione stabilita dall'INPS (per l'eventuale prosecuzione dell'esenzione, il contribuente dovrà presentare la domanda, così come indicato ai precedenti punti b) ed f).

7. bis. Sostituzione del veicolo in esenzione

Al di fuori dei casi previsti dal precedente paragrafo 7. Rivedibilità del verbale della Commissione Medica, 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, come indicato al precedente punto 3. Presentazione delle domande e decorrenza dell'esenzione.

8. <u>Diniego dell'istanza di esenzione e pagamento della tassa automobilistica</u>

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. <u>Documentazione da allegare all'istanza</u>

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

TABELLA 4

Tasse Auto - Esenzione per i disabili Documentazione da allegare all'istanza di esenzione

TIPOLOGIA DI DISABILITA'	CARATTERISTICHE DEL VEICOLO	DOCUMENTAZIONE 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 dell'ultimo certificato rilasciato da una Commissione medica pubblica che attesti esplicitamente la condizione di non vedente o sordo. Per i non vedenti, il certificato deve attestare il residuo visivo per entrambi gli occhi espresso in decimi, o della sentenza/decreto di omologa del Tribunale, unitamente alla perizia del CTU (consulente tecnico d'ufficio nominato dal Giudice) che ha riconosciuto tale disabilità; ▶ Copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica. ▶ 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).
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 dotati di doppia alimentazione, come indicati al punto 1	 ➤ Copia dell'ultimo 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 della medesima legge, con esplicita indicazione della disabilità psichica o mentale (1) o della sentenza/decreto di omologa del Tribunale. unitamente alla perizia del CTU (consulente tecnico d'ufficio nominato dal Giudice) che ha riconosciuto tale disabilità; ➤ 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/decreto di omologa del Tribunale, unitamente alla perizia del CTU (consulente tecnico d'ufficio nominato dal Giudice) che ha riconosciuto tale indennità; ➤ Copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica. ➤ 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).

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

- 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 della medesima legge derivante da patologie che comportano una limitazione permanente della deambulazione (2), o della sentenza/decreto di omologa del Tribunale, unitamente alla perizia del CTU (consulente tecnico d'ufficio nominato dal Giudice) che ha riconosciuto tale disabilità;
- Copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica.
- Nel caso che il veicolo sia intestato al familiare del disabile, <u>copia dell'ultima dichiarazione dei redditi</u> da cui risulti che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario dell'auto,

ovvero

<u>dichiarazione sostitutiva di certificazione</u> attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario del veicolo (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 dell'ultimo 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 o della sentenza/decreto di omologa del Tribunale, unitamente alla perizia del CTU (consulente tecnico d'ufficio nominato dal Giudice), nel caso di ricorso presso la competente giurisdizione (non è necessario che il disabile fruisca dell'indennità di accompagnamento).
- Copia della carta di circolazione, 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 dispositivi di guida applicati al veicolo (*);
- (*): gli adattamenti del veicolo devono corrispondere a quelli prescritti dalla Commissione di cui all'art. 119 del Codice della Strada e riportati sulla patente speciale (Circolare del Ministero delle Finanze 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 automatico o frizione automatica di serie, purché prescritto dalla Commissione medica Locale competente per l'accertamento dell'idoneità alla guida). La data di scadenza della patente speciale determina l'interruzione dell'eventuale esenzione concessa.

(**): in caso di necessità istruttorie 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, <i>copia dell'ultima dichiarazione dei redditi</i> da cui risulti che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario dell'auto,
ovvero <u>dichiarazione sostitutiva di certificazione</u> 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</u> <u>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 <u>stessa.</u> (Circolare dell'Agenzia delle Entrate - Direzione Centrale Normativa - n. 21/E del 23 aprile 2010).</u>

(2): lo stato di <u>handicap grave</u>, comportante una <u>limitazione permanente della capacità di deambulazione</u>, 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", <u>sempreché il certificato di invalidità faccia esplicito riferimento anche alla gravità della 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.

Nel caso di ricorso presso la competente giurisdizione avverso il verbale emesso dalla Commissione medica competente, l'interessato dovrà allegare la relativa <u>sentenza/decreto di omologa del</u> Tribunale, unitamente alla perizia del CTU (consulente tecnico d'ufficio nominato dal Giudice).

10. Approfondimenti

10.1 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 <u>legge 5 febbraio 1992, n. 104</u>. 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 <u>legge n.</u>

 104/1992, da cui risulti che il soggetto si trova in situazione di <u>handicap grave</u>, ai sensi dell'articolo 3 della medesima legge, derivante da <u>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);</u>
- certificato di attribuzione dell'indennità di accompagnamento, di cui alle leggi n. <u>18/1980</u> e
 n. <u>508/1988</u>, emesso dalla Commissione per l'accertamento dell'invalidità civile di cui alla legge n. 295/1990.

N.B: l'indennità di accompagnamento non va confusa con l'indennità di frequenza; quest'ultima è una prestazione economica, erogata a domanda, a sostegno dell'inserimento scolastico e sociale dei minori con disabilità fino al compimento del 18° anno di età, ed è incompatibile con l'indennità di accompagnamento.

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 psichico o mentale possono attestare lo stato di handicap grave, 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, purché lo stesso evidenzi in modo esplicito la gravità della patologia e la natura psichica o mentale della stessa.

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.

10.2 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.

10.3 <u>Disabili con ridotte o impedite capacità motorie permanenti – Adattamento del veicolo</u>

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 <u>trasportato, è affetto.</u>

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, ove questo non risulti dalla relativa certificazione (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.).

ATTENZIONE

L'indicazione nei verbali delle commissioni mediche che il soggetto "è invalido con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta" ai sensi dell'art. 381 del D.P.R. n. 495/1992, attesta che lo stesso ha diritto al contrassegno di parcheggio per disabili, il cui rilascio è di competenza dei comuni. Tale attestazione, non comporta che il disabile abbia anche i requisiti richiesti per poter fruire dell'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità. Per poter accedere a tale esenzione, nel verbale della commissione medica competente, devono essere richiamate le specifiche tipologie di disabilità che danno diritto all'esenzione in parola o le relative normative di riferimento, ampiamente descritte nella presente Guida.

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

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.

10.5 Coesistenza delle normative relative all'art. 8 della legge n. 449/1997 (disabili con ridotte o impedite capacità motorie permanenti) e all'art. 30 co. 7 L. 388/2000, (disabili con grave limitazione della capacità di deambulazione o affetti da pluriamputazioni).

In merito alla coesistenza delle normative di cui all'art. 8 della legge n. 449/1997 e all'art. 30 co. 7 L. 388/2000, l'Agenzia delle Entrate - Direzione Centrale Normativa e Contenzioso -, con Circolare del 11/05/2001 n. 46, ha fornito chiarimenti in materia di agevolazioni per disabili (articolo 30, comma 7, della legge 23 dicembre 2000, n. 388, legge finanziaria per l'anno 2001), al fine di dirimere dubbi interpretativi posti dalla norma in esame, soprattutto in merito all'estensione della previsione agevolativa agli invalidi con grave limitazione della capacità di deambulazione o affetti da pluriamputazioni.

A questo riguardo si riporta, di seguito, il testo della menzionata circolare, nella parte che interessa l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica, al fine di delineare il confine tra le due citate normative e tipologie di disabilità, anche ai fini delle istruttorie delle relative istanze di esenzione.

Testo:

La disposizione contenuta nell'articolo 30, comma 7, della legge 23 dicembre 2000, n. 388 (legge finanziaria per l'anno 2001), ha esteso, a decorrere dal 1° gennaio 2001, la platea dei soggetti beneficiari delle agevolazioni previste ai fini dell'IVA, dell'IRPEF, delle tasse automobilistiche, dall'articolo 8 della legge 27 dicembre 1997, n. 449, tramite l'inserimento dei soggetti con handicap psichico o mentale di gravità tale da aver determinato il riconoscimento dell'indennità di

accompagnamento e degli invalidi con grave limitazione della capacità di deambulazione o affetti da pluriamputazioni.

La disposizione contenuta nella legge finanziaria, inoltre, in deroga a quanto disposto dal citato articolo 8 della legge n. 449 del 1997, prevede che, ai fini della concessione delle agevolazioni in questione, per i soggetti appartenenti alle nuove categorie considerate (inabili psichici con indennità di accompagnamento, invalidi con gravi limitazioni alla capacità di deambulazione e pluriamputati), non è richiesto che il veicolo sia adattato in funzione delle limitazioni da cui il portatore di handicap è affetto.

Con la presente circolare si intendono dirimere i dubbi interpretativi posti dalla norma in esame, soprattutto in merito all'estensione della previsione agevolativa agli invalidi con grave limitazione della capacità di deambulazione o affetti da pluriamputazioni.

Da un punto di vista normativo, la disposizione recata dalla legge finanziaria pone un primo problema interpretativo dovuto alla perdurante vigenza del citato articolo 8 della legge n. 449 del 1997. Detta norma prevede, infatti, che le agevolazioni fiscali per l'acquisto dei veicoli spettano ai disabili "con impedite o ridotte capacità motorie permanenti", a condizione che il veicolo oggetto dell'acquisto sia adattato in funzione delle suddette limitazioni fisiche.

La coesistenza delle due citate norme impone che si individui la linea distintiva tra le tipologie di handicap indicate nell'articolo 8 della legge n. 449/1997 e quelle introdotte dall'articolo 30 della legge n. 388/2000, onde determinare in relazione a quali categorie di soggetti inabili continua a sussistere la necessità di adattamento del veicolo imposta dalla norma meno recente.

A tal proposito, il Dipartimento della Prevenzione del Ministero della Sanità, ha precisato che il riferimento fondamentale per usufruire dei benefici fiscali previsti dall'articolo 30 della legge finanziaria è la situazione di handicap grave, definita dall'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, derivante da patologie che comportano una limitazione permanente della deambulazione. La gravità della limitazione deve essere certificata con verbale dalla commissione per l'accertamento dell'handicap di cui all'articolo 4 della citata legge n. 104/1992.

La medesima commissione deve certificare l'appartenenza alla categoria dei soggetti affetti da pluriamputazioni. Anche per tali soggetti, come sopra già chiarito, non si rendono necessari gli adattamenti del veicolo, ai fini della fruizione dei benefici fiscali.

L'adattamento funzionale del veicolo alle necessità del portatore di handicap rimane, invece, elemento essenziale, ai fini della concessione delle agevolazioni fiscali, per quei soggetti che, pur affetti da una ridotta o impedita capacità motoria permanente, non siano stati dichiarati portatori di "grave limitazione della capacità di deambulazione" da parte delle commissioni mediche competenti.

Si fa presente, per completezza, 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;
- ➢ 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.

...omissis....

11. È da evidenziare che:

L'accertamento dell'invalidità civile, cecità civile, sordità civile, handicap e disabilità sono di competenza dell'INPS. Il comma 1 dell'art. 20 del D.L. 78/2009, convertito con modificazioni dalla L. n. 102/2009, relativo al "contrasto alle frodi in materia di invalidità civile", dispone: "A decorrere dal 1° gennaio 2010 ai fini degli accertamenti sanitari di invalidità civile, cecità

civile, sordità civile, handicap e disabilità le Commissioni mediche delle Aziende sanitarie locali sono integrate da un medico dell'INPS quale componente effettivo. <u>In ogni caso</u> l'accertamento definitivo è effettuato dall'INPS"...omissis.....

Inoltre, il comma 2 del citato art. 20 della medesima legge 102/2009, prevede che "**l'Inps** accerta altresì la permanenza dei requisiti sanitari nei confronti dei titolari di invalidità civile, cecità civile, sordità civile, handicap e disabilità.

Infatti, ai sensi del comma 3 dell'art. 20 del D.L. 78/2009, a decorrere dal 1° gennaio 2010, le domande volte ad ottenere i benefici in materia di invalidità civile, cecità civile, sordità civile, handicap e disabilità, sono presentate all'INPS.

L'art. 4 del DL n. 5/2012, ha introdotto delle importanti semplificazioni in materia di documentazione per le persone con disabilità e patologie croniche. Infatti, il comma 1 dell'art. 4 del DL n. 5/2012, convertito con modificazioni dalla L. n. 35/2012, dispone:

"I verbali delle commissioni mediche integrate di cui all'articolo 20, del decreto-legge 1° luglio 2009, n. 78, convertito, con modificazioni, dalla legge 3 agosto 2009, n. 102, riportano anche l'esistenza dei requisiti sanitari necessari per la richiesta di rilascio del contrassegno invalidi di cui al comma 2 dell'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, e successive modificazioni, nonché' per le agevolazioni fiscali relative ai veicoli previsti per le persone con disabilità e per i

sussidi tecnici e informatici volti a favorire l'autonomia e l'autosufficienza delle persone con disabilità di cui all'articolo 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104".

La legge, quindi, prevede che i verbali rilasciati dalle commissioni mediche integrate, riportino anche l'esistenza dei requisiti sanitari necessari per usufruire delle **agevolazioni fiscali** relative ai veicoli per le persone con disabilità (oltre che per la richiesta di rilascio del contrassegno invalidi, di competenza dei comuni).

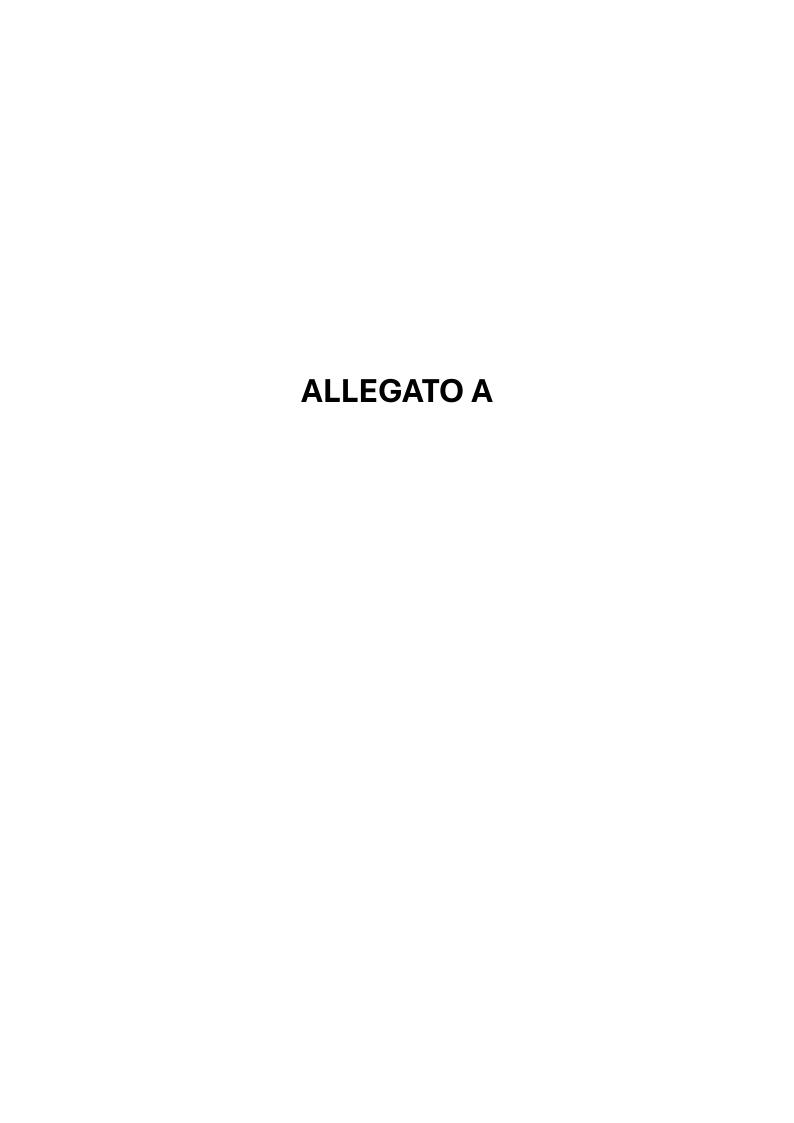
Per individuare il diritto alle agevolazioni fiscali per il settore auto e le condizioni per accedervi (ad esempio, l'adattamento dei veicoli per coloro che sono affetti da ridotte o impedite capacità motorie permanenti) è necessario che dai verbali di invalidità o di handicap risulti l'espresso riferimento alle fattispecie previste dal legislatore. Per l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica, nel verbale della commissione medica competente, devono essere richiamate le specifiche tipologie di disabilità che danno diritto all'esenzione in parola o le relative normative di riferimento.

Per i verbali privi dell'indicazione dei requisiti necessari per usufruire delle <u>agevolazioni fiscali</u> <u>relative ai veicoli delle persone con disabilità</u>, il contribuente interessato per accedere ai benefici fiscali, esenzione del bollo auto per disabilità compreso, potrà richiedere l'integrazione o la rettifica del certificato emesso, alla Commissione medica integrata, a meno che dallo stesso certificato non sia possibile evincere in maniera <u>inequivocabile</u> la spettanza delle agevolazioni.

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 logico-sistematiche, 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 RAGIONERIA GENERALE

Area Gestione Tassa Automobilistica Servizi Decentrati

DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI (comma 1, art. 6, Legge Regionale 20 maggio 2019 n. 8) (per i residenti nelle province di Viterbo e Rieti, Frosinone e Latina)

ODELLO 1: NON VEDENTI E SORDI (art. 50 L. 342/2000)				
Area Gestione Tassa Automobilistica Servizi Decentrati				
☐ Via Cintia n. 87, 02100 Rieti				
☐ Via Marconi n. 31– 01100 Viterbo				
PEC: tassaautolazionord@pec.regione.lazio.it				
☐ Via Francesco Veccia n.23-03100 Frosinone☐ Via Duca Del Mare n.19, 04100 Latina				
PEC: tassaautolaziosud@pec.regione.lazio.it				
Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, <u>dal disabile intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo</u> , ovvero <u>dal familiare intestatario/locatario/usufruttuario 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 e ad unire gli allegati previsti.				
Il/La sottoscritto/a				
cod. fiscale				
nata/o aprovil/,				
residente aprov				
via/piazzancap				
CellulareTel. Fisso				
COMUNICA ED AUTORIZZA				
la struttura in indirizzo ad utilizzare i seguenti indirizzi PEC o e-mail per ogni comunicazione, compreso provvedimento amministrativo di accoglimento o diniego all'esenzione:				
PECe-mail				
in qualità di (contrassegnare il quadratino di una delle tre voci riportate di seguito)				
☐ Disabile intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo				
Familiare intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo con il disabile fiscalmente a proprio cario (compilare la parte che segue)				
Cognome e nome del disabile:				
grado di parentela				
cod. fiscale disabile				
☐ 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:				
cod fiscale disabile				

	CHIEDE
	per la targa <u>(l'indicazione è obbligatoria)</u>
	l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale.
	A tal fine allega la seguente documentazione in copia:
A	Copia dell'ultimo verbale di handicap/invalidità, 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), o della sentenza/decreto di omologa del Tribunale, unitamente alla perizia del CTU (consulente tecnico d'ufficio nominato dal Giudice) che ha riconosciuto tale disabilità;
	copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione;
	Nel caso di veicolo intestato/locato/in usufrutto al familiare del disabile, occorre allegare anche (contrassegnare il quadratino della voce che interessa):
	<u>Copia ultima dichiarazione dei redditi</u> 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 dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio;
- > di essere a conoscenza che 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.
- 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"
- di consentire il trattamento dei dati 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.
- di essere a conoscenza che il Titolare del trattamento è la Regione Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, contattabile come di seguito:
 - telefono URP-Ufficio Relazioni con il Pubblico: 06/99500
 - modulo di contatto disponibile alla seguente url: https://scriviurpnur.regione.lazio.it/
 - e-mail: urp@regione.lazio.it
 - PEC: urp@pec.regione.lazio.it
- > di essere a conoscenza che il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) per la Regione Lazio, più comunemente conosciuto con l'acronimo inglese "DPO" (Data Protection Officer), è contattabile alla email istituzionale: dpo@regione.lazio.it
- di acconsentire all'utilizzo dei recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare) per eventuali rapidi contatti.

	NELL'IPOTESI DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA MEDIANT	E PEC DI UN SOGGETTO DIVERSO DALL'INTERESSATO:
	di delegare il/la Sig./Sig.ra	
	di cui si rimette in allegato copia del documento di ric presente domanda, firmata dal sottoscritto, e i relativi PEC di seguito riportato	allegati, mediante il suo indirizzo
(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio)		FIRMA
		(dato obbligatorio)

Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità



DIREZIONE REGIONALE RAGIONERIA GENERALE

Area Gestione Tassa Automobilistica Servizi Decentrati

DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI (comma 1, art. 6, Legge Regionale 20 maggio 2019 n. 8) (per i <u>residenti</u> nelle province di <u>Viterbo</u> e <u>Rieti, Latina e Frosinone</u>)

	Area Gestione Tassa Automobilistica Servizi Decentrati
	☐ Via Cintia n. 87, 02100 Rieti
	☐ Via Marconi n. 31– 01100 Viterbo
	PEC: tassaautolazionord@pec.regione.lazio.it
	☐ Via Francesco Veccia n.23-03100 Frosinone
	☐ Via Duca Del Mare n.19, 04100 Latina
	PEC: tassaautolaziosud@pec.regione.lazio.it
<u>del veicolo, ovvero dal familiare inte</u>	te che interessa <u>, dal disabile intestatario/locatario/usufruttuar statario/locatario/usufruttuario del veicolo</u> a cui il disabile avente titolo (es. rappresentante legale, tutore, ecc.), prestance e ad unire gli allegati previsti.
[I/La sottoscritto/a	
cod. fiscale	
nata/o a	provil/,
esidente a	prov
/ia/piazza	ncap
Cellulare	Tel. Fisso
a struttura in indirizzo ad utilizzare i se	eguenti indirizzi PEC o e-mail per ogni comunicazione, compre
provvedimento amministrativo di accoglim	nento o diniego all'esenzione:
provvedimento amministrativo di accoglim	
provvedimento amministrativo di accoglim PEC	nento o diniego all'esenzione:e-mail
provvedimento amministrativo di accoglim	nento o diniego all'esenzione:e-mail di una delle tre voci riportate di seguito)
provvedimento amministrativo di accoglimento pec	nento o diniego all'esenzione:e-mail di una delle tre voci riportate di seguito) sufruttuario del veicolo
provvedimento amministrativo di accoglimento pec	nento o diniego all'esenzione:e-mail di una delle tre voci riportate di seguito) sufruttuario del veicolo lel veicolo/usufruttuario con il disabile fiscalmente a proprio ca
provvedimento amministrativo di accoglimento pec	nento o diniego all'esenzione: _e-mail di una delle tre voci riportate di seguito) sufruttuario del veicolo lel veicolo/usufruttuario con il disabile fiscalmente a proprio ca
provvedimento amministrativo di accoglimento pec	nento o diniego all'esenzione:e-mail di una delle tre voci riportate di seguito) sufruttuario del veicolo lel veicolo/usufruttuario con il disabile fiscalmente a proprio ca
provvedimento amministrativo di accoglimo PEC	nento o diniego all'esenzione:e-mail di una delle tre voci riportate di seguito) sufruttuario del veicolo lel veicolo/usufruttuario con il disabile fiscalmente a proprio ca

CHIEDE

	CHIEDE
ľe	senzione 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 dell'ultimo 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), o della sentenza/decreto di omologa del Tribunale, unitamente alla perizia del CTU (consulente tecnico d'ufficio nominato dal Giudice) che ha riconosciuto tale disabilità; copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione;
	Copia del certificato di attribuzione della indennità di accompagnamento di cui alle leggi n. 18/1980 o 508/1988 o
	copia della sentenza/decreto di omologa del Tribunale, unitamente alla perizia del CTU (consulente tecnico d'ufficio nominato dal Giudice) che ha riconosciuto tale indennità;
	copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione;
	el caso di veicolo intestato/locato/in usufrutto al familiare del disabile, occorre allegare anche ontrassegnare il quadratino della voce che interessa):
	Copia ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario de 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 dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio;
	di essere a conoscenza che 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.
	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"
	di consentire il trattamento dei dati 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.
	di essere a conoscenza che il Titolare del trattamento è la Regione Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, contattabile come di seguito: - telefono URP-Ufficio Relazioni con il Pubblico: 06/99500 - modulo di contatto disponibile alla seguente url: https://scriviurpnur.regione.lazio.it/ - e-mail: urp@regione.lazio.it - PEC: urp@pec.regione.lazio.it
	di essere a conoscenza che il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) per la Regione Lazio, più comunemente conosciuto con l'acronimo inglese "DPO" (Data Protection Officer), è contattabile alla e-mail istituzionale: dpo@regione.lazio.it

idi acconsentire all'utilizzo dei recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare) per eventuali rapidi contatti.

	NELL'IPOTESI DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA MEDIANTE PEC I	DI UN SOGGETTO DIVERSO DALL'INTERESSAT	0:
	di delegare il/la Sig./Sig.ra		di
	cui si rimette in allegato copia del documento di riconoscir	mento in corso di validità, a presentare	la
	presente domanda, firmata dal sottoscritto, e i relativi allegati, mediante il suo indirizzo		
	PEC di seguito riportato		
(uogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio)	FIRMA	
		(dato obbligatorio)	

Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità



П

DIREZIONE REGIONALE RAGIONERIA GENERALE

Area Gestione Tassa Automobilistica Servizi Decentrati

DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI (comma 1, art. 6, Legge Regionale 20 maggio 2019 n. 8) (per i <u>residenti</u> nelle province di <u>Viterbo</u> e <u>Rieti, Frosinone e Latina</u>)

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

-	
	Area Gestione Tassa Automobilistica Servizi Decentrati
	☐ Via Cintia n. 87, 02100 Rieti
	☐ Via Marconi n. 31– 01100 Viterbo
	PEC: tassaautolazionord@pec.regione.lazio.it
	☐ Via Francesco Veccia n.23-03100 Frosinone
	☐ Via Duca Del Mare n.19, 04100 Latina
	PEC: <u>tassaautolaziosud@pec.regione.lazio.it</u>
del veicolo, ovvero dal familiare	parte che interessa <u>, dal disabile intestatario/locatario/usufruttuario intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo</u> a cui il disabile è ona avente titolo (es. rappresentante legale, tutore, ecc.), prestando zione e ad unire gli allegati previsti.
II/La sottoscritto/a	
	provil/,
	prov
via/piazza	nnn
Cellulare	Tel. Fisso
la struttura in indirizzo ad utilizzare provvedimento amministrativo di acco	i seguenti indirizzi PEC o e-mail per ogni comunicazione, comprese
•	e-mail
Disabile intestatario/locatario/us	
(compilare la parte che segue)	sufruttuario del veicolo con il disabile fiscalmente a proprio carico
ado di parentela	
d. fiscale disabile	
Altro (specificare a che titolo viene chiesta automobilistica, compilando la parte che se	ra, nell'interesse del disabile, l'esenzione dal pagamento della tassa egue)
ognome 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 dell'ultimo 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, o della sentenza/decreto di omologa del Tribunale, unitamente alla perizia del CTU (consulente tecnico d'ufficio nominato dal Giudice) che ha riconosciuto tale disabilità;	
	copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione;	
Nel caso di veicolo intestato/locato/in usufrutto al familiare del disabile, occorre allegare anche (contrassegnare il quadratino della voce che interessa):		
	<u>Copia ultima dichiarazione dei redditi</u> da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo di cui si chiede l'esenzione, <i>ovvero</i>	
	<u>Autocertificazione</u> , resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario/usufruttuario 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 dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio;	
	di essere a conoscenza che 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.	
>	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"	
	di consentire il trattamento dei dati 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.	
	di essere a conoscenza che il Titolare del trattamento è la Regione Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, contattabile come di seguito: - telefono URP-Ufficio Relazioni con il Pubblico: 06/99500 - modulo di contatto disponibile alla seguente url: https://scriviurpnur.regione.lazio.it/ - e-mail: urp@regione.lazio.it - PEC: urp@pec.regione.lazio.it	
	di essere a conoscenza che il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) per la Regione Lazio, più comunemente conosciuto con l'acronimo inglese "DPO" (Data Protection Officer), è contattabile alla e-mail istituzionale:	

b di acconsentire all'utilizzo dei recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare) per eventuali rapidi contatti.

dpo@regione.lazio.it

NELL'IPOTESI DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA MEDIANTE PEC DI	UN SOGGETTO DIVERSO DALL'INTERESSATO: di			
delegare il/la Sig./Sig.ra	, di cui si			
rimette in allegato copia del documento di riconoscimento in corso di validità, a presentare la presente				
domanda, firmata dal sottoscritto, e i relativi allegati, mediante il suo indirizzo				
PEC di seguito riportato				
(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio)	FIRMA			
	(dato obbligatorio)			

Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità



DIREZIONE REGIONALE RAGIONERIA GENERALE

Area Gestione Tassa Automobilistica Servizi Decentrati

DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI (comma 1, art. 6, Legge Regionale 20 maggio 2019 n. 8) (per i <u>residenti</u> nelle province di <u>Viterbo</u> e <u>Rieti, Frosinone e Latina</u>)

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</u> motorio di cui il disabile, anche se trasportato, è affetto) Area Gestione Tassa Automobilistica Servizi Decentrati ☐ Via Cintia n. 87, 02100 Rieti ☐ Via Marconi n. 31– 01100 Viterbo PEC: tassaautolazionord@pec.regione.lazio.it ☐ Via Francesco Veccia n.23-03100 Frosinone ☐ Via Duca Del Mare n.19, 04100 Latina PEC: tassaautolaziosud@pec.regione.lazio.it Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, dal disabile intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo, ovvero dal familiare intestatario/locatario/usufruttuario 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 e ad unire gli allegati previsti. Il/La sottoscritto/a cod. fiscale | __|__| __| __| __| __| __| __| _____prov.______il___/_____, nata/o a via/piazza_____n.__cap____ Cellulare Tel. Fisso **COMUNICA ED AUTORIZZA** la struttura in indirizzo ad utilizzare i sequenti indirizzi PEC o e-mail per ogni comunicazione, compreso il provvedimento amministrativo di accoglimento o diniego all'esenzione: e-mail_____e PEC in qualità di (contrassegnare il quadratino di una delle tre voci riportate di seguito) ☐ Disabile intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo ☐ Familiare intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo che ha il disabile fiscalmente a proprio carico (compilare la parte che segue) Cognome e nome del disabile: _____ grado di parentela ☐ **Altro** (specificare a che titolo viene chiesta, nell'interesse del disabile, l'esenzione dal pagamento del bollo auto)

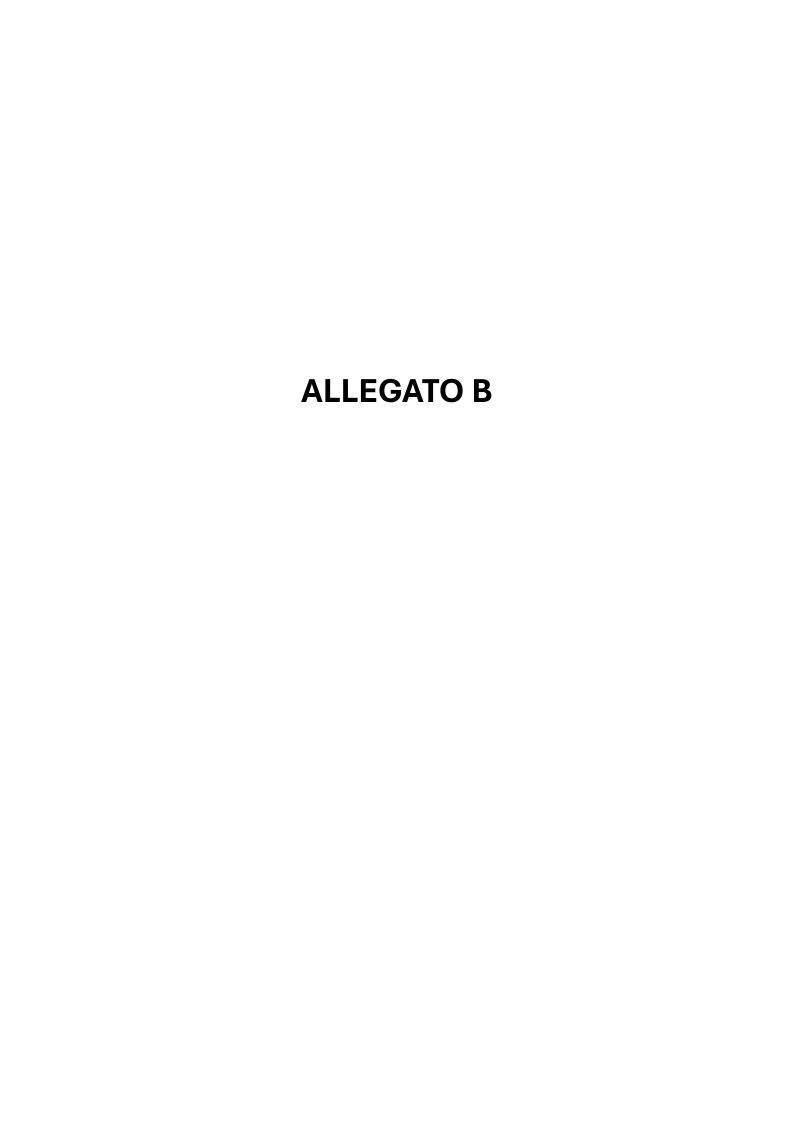
Cognome e nome del disabile:

Cod. fiscale disabile | ___| | __| | __| | __| | __| | __|

	CHIEDE l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale per il veicolo targato:
	rescrizione 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 dell'ultimo verbale 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 <u>ridotta o impedita</u> capacità motoria riconosciuta al disabile, o della <u>sentenza/decreto di omologa del Tribunale, unitamente alla perizia del CTU</u> (consulente tecnico d'ufficio nominato dal Giudice) che ha riconosciuto tale disabilità;
	copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione;
	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 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/in usufrutto al familiare del disabile, occorre allegare anche (contrassegnare il quadratino della voce che interessa):
	<u>Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi</u> da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo; <u>ovvero</u>
	<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.
	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 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 dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio;
	di essere a conoscenza che il trattamento è finalizzato esclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della

- di essere a conoscenza che 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.
- 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"
- ➢ di consentire il trattamento dei dati 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.
- ➢ di essere a conoscenza che il Titolare del trattamento è la Regione Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, contattabile come di seguito:
 - telefono URP-Ufficio Relazioni con il Pubblico: 06/99500
 - modulo di contatto disponibile alla sequente url: https://scriviurpnur.regione.lazio.it/
 - e-mail: urp@regione.lazio.it
 - PEC: urp@pec.regione.lazio.it
- Il essere a conoscenza che il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) per la Regione Lazio, più comunemente conosciuto con l'acronimo inglese "DPO" (Data Protection Officer), è contattabile alla e-mail istituzionale: dpo@regione.lazio.it
- by di acconsentire all'utilizzo dei recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare) per eventuali rapidi contatti.

NELL'IPOTESI DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA MEDIANTE PEC DI UN	SOGGETTO DIVERSO DALL'INTERESSATO: di
delegare il/la Sig./Sig.ra	, di cui si rimette in
allegato copia del documento di riconoscimento in corso di validità, a p	presentare la presente domanda, firmata dal
sottoscritto, e i relativi allegati, mediante il suo indirizzo	
PEC di seguito riportato	
(luogo e data di sottoscrizione)	FIRMA







DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI: <u>PRIMA ISTANZA</u> (comma 1, art. 6, Legge Regionale 20 maggio 2019 n. 8) per i <u>residenti</u> nella città di <u>Roma</u> e nei comuni della <u>provincia di Roma</u>

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

ACI – Unità Territoriale di Roma

Via Cina n. 413 CAP 00144 ROMA

PEC: assistenzabolloroma@pec.aci.it

Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, <u>dal disabile intestatario/locatario/usufruttuario</u> <u>del veicolo</u>, ovvero <u>dal familiare intestatario/locatario/usufruttuario 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 e ad unire gli allegati previsti.

II/La sottoscritto/a		
cod. fiscale		
nata/o a	prov	il/,
residente a		prov
via/piazza		ncap
Cellulare	Tel. Fisso	
	COMUNICA ED AUTORI	<u>IZZA</u>
a struttura in indirizzo ad utilizzare provvedimento amministrativo di acc	_	e-mail per ogni comunicazione, compreso il one:
PEC	e-mail	
(compilare la parte che segue) Cognome e nome del disabile:		olo con il disabile fiscalmente a proprio carico
cod. fiscale disabile _		
Altro (specificare a che titolo viene automobilistica, compilando la parte		e, l'esenzione dal pagamento della tassa
Cognome e nome del disabile:		
cod. fiscale disabile _	_	_
	CHIEDE	
per la targa l l l l		(l'indicazione è obbligatoria)

l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale.

A tal fine allega la seguente documentazione in copia:

- Copia dell'ultimo verbale di handicap/invalidità, 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), o della sentenza/decreto di omologa del Tribunale, unitamente alla perizia del CTU (consulente tecnico d'ufficio nominato dal Giudice) che ha riconosciuto tale disabilità;
- copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione;

Nel caso di veicolo intestato/locato/in usufrutto al familiare del disabile, occorre allegare anche
(contrassegnare il quadratino della voce che interessa):
<u>Copia ultima dichiarazione dei redditi</u> da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario/usufruttuario 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/usufruttuario 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
- il di essere a conoscenza che 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.

personali e sensibili, raccolti con la presente dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale

- il 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"
- di consentire il trattamento dei dati 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.
- di essere a conoscenza che il Titolare del trattamento è la Regione Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, contattabile come di seguito:
 - telefono URP-Ufficio Relazioni con il Pubblico: 06/99500
 - modulo di contatto disponibile alla sequente url: https://scriviurpnur.regione.lazio.it/
 - e-mail: urp@regione.lazio.it
 - PEC: urp@pec.regione.lazio.it

amministrativa di cui è investita la Regione Lazio;

- istituzionale: dpo@regione.lazio.it Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) per la Regione Lazio, più comunemente conosciuto con l'acronimo inglese "DPO" (Data Protection Officer), è contattabile alla e-mail istituzionale: dpo@regione.lazio.it
- di acconsentire all'utilizzo dei recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare) per eventuali rapidi contatti.

	NELL'IPOTESI DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA MEDIANTE PEC D	I UN SOGGETTO DIVERSO DALL'INTERESSATO:
	di delegare il/la Sig./Sig.ra	, di cui si
	rimette in allegato copia del documento di riconoscimento in c	orso di validità, a presentare la presente
	domanda, firmata dal sottoscritto, e i relativi allegati, mediant	e il suo indirizzo
	PEC di seguito riportato	
(I	uogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio)	FIRMA
		(dato obbligatorio)





DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI: <u>PRIMA ISTANZA</u> (comma 1, art. 6, Legge Regionale 20 maggio 2019 n. 8) 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)

ACI – Unità Territoriale di Roma

Via Cina n. 413 CAP 00144 ROMA

PEC: assistenzabolloroma@pec.aci.it

Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, <u>dal disabile intestatario/locatario/usufruttuario</u> <u>del veicolo</u>, ovvero <u>dal familiare intestatario/locatario/usufruttuario 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 e ad unire gli allegati previsti.

II/La sottoscritto/a
cod. fiscale
nata/o ail/,
residente aprov
via/piazzancap
CellulareTel. Fisso
COMUNICA ED AUTORIZZA
la struttura in indirizzo ad utilizzare i seguenti indirizzi PEC o e-mail per ogni comunicazione, compreso il provvedimento amministrativo di accoglimento o diniego all'esenzione:
PECe-mail
 □ Disabile intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo □ Familiare intestatario/locatario del veicolo/usufruttuario con il disabile fiscalmente a proprio carico (compilare la parte che segue) Cognome e nome del disabile:
grado di parentela
cod. fiscale disabile
☐ 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:
cod. fiscale disabile

CHIEDE

ΙE	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 dell'ultimo 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),), o della sentenza/decreto di omologa del Tribunale, unitamente alla perizia del CTU (consulente tecnico d'ufficio nominato dal Giudice) che ha riconosciuto tale disabilità;
	<u>Copia del certificato di attribuzione della indennità di accompagnamento</u> di cui alle leggi n. 18/1980 o 508/1988 o copia della sentenza/decreto di omologa del Tribunale, unitamente alla perizia del CTU (consulente tecnico d'ufficio nominato dal Giudice) che ha riconosciuto tale indennità;
	copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione;
	el caso di veicolo intestato/locato/in usufrutto al familiare del disabile, occorre allegare anche contrassegnare il quadratino della voce che interessa):
	Copia ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario/usufruttuario 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/usufruttuario 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 dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio;
	di essere a conoscenza che 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.
	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"
	di consentire il trattamento dei dati 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.
	di essere a conoscenza che il Titolare del trattamento è la Regione Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, contattabile come di seguito: - telefono URP-Ufficio Relazioni con il Pubblico: 06/99500 - modulo di contatto disponibile alla seguente url: https://scriviurpnur.regione.lazio.it/ - e-mail: urp@regione.lazio.it - PEC: urp@pec.regione.lazio.it

bi acconsentire all'utilizzo dei recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare) per eventuali rapidi contatti.

istituzionale: dpo@regione.lazio.it

di essere a conoscenza che il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) per la Regione Lazio, più comunemente conosciuto con l'acronimo inglese "DPO" (Data Protection Officer), è contattabile alla e-mail

	NELL'IPOTESI DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA MEDIANTE PEC DI	I UN SOGGETTO DIVERSO DALL'INTERESSATO:
	di delegare il/la Sig./Sig.ra	, di
	cui si rimette in allegato copia del documento di riconoscim	nento in corso di validità, a presentare la
	presente domanda, firmata dal sottoscritto, e i relativi allegati,	mediante il suo indirizzo
	PEC di seguito riportato	
((luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio)	FIRMA
		(dato obbligatorio)





DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI: <u>PRIMA ISTANZA</u> (comma 1, art. 6, Legge Regionale 20 maggio 2019 n. 8) 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)

ACI - Unità Territoriale di Roma

Via Cina n. 413 CAP 00144 ROMA

PEC: assistenzabolloroma@pec.aci.it

Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, <u>dal disabile intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo</u>, ovvero <u>dal familiare intestatario/locatario/usufruttuario 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 e ad unire gli allegati previsti.

Il/La sottoscritto/a	
cod. fiscale _	
nata/o a	provil/,
residente a	prov
via/piazza	nn
Cellulare	Tel. Fisso
	COMUNICA ED AUTORIZZA
	utilizzare i seguenti indirizzi PEC o e-mail per ogni comunicazione, compreso i vo di accoglimento o diniego all'esenzione:
PEC	e-mail
Familiare intestatario/loc (compilare la parte che segue)	tario/usufruttuario del veicolo atario/usufruttuario del veicolo con il disabile fiscalmente a proprio carico
-	
cod. fiscale disabile _	
Altro (specificare a che titolo vi automobilistica, compilando la pa	iene chiesta, nell'interesse del disabile, l'esenzione dal pagamento della tassa arte che segue)
Cognome e nome del disabile:	
cod fiscale disabile I	

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:
<u>Copia dell'ultimo verbale di accertamento dell'handicap</u> 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, o della <u>sentenza/decreto di omologa del Tribunale, unitamente alla perizia del CTU</u> (consulente tecnico d'ufficio nominato dal Giudice) che ha riconosciuto tale disabilità;
copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione;
Nel caso di veicolo intestato/locato/in usufrutto al familiare del disabile, occorre allegare anche (contrassegnare il quadratino della voce che interessa):
<u>Copia ultima dichiarazione dei redditi</u> da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario/usufruttuario 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/usufruttuario 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 dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio;
di essere a conoscenza che 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.
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"
di consentire il trattamento dei dati 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.
di essere a conoscenza che il Titolare del trattamento è la Regione Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, contattabile come di seguito: - telefono URP-Ufficio Relazioni con il Pubblico: 06/99500 - modulo di contatto disponibile alla seguente url: https://scriviurpnur.regione.lazio.it/ - e-mail: urp@regione.lazio.it - PEC: urp@pec.regione.lazio.it

istituzionale: dpo@regione.lazio.it

istituzionale: dpo@regione.lazio.it

idi acconsentire all'utilizzo dei recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare) per eventuali rapidi contatti.

di essere a conoscenza che il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) per la Regione Lazio, più comunemente conosciuto con l'acronimo inglese "DPO" (Data Protection Officer), è contattabile alla e-mail

NELL'IPOTESI DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA MEDIANTE PEC D	I UN SOGGETTO DIVERSO DALL'INTERESSATO: di
delegare il/la Sig./Sig.ra	, di cui si
rimette in allegato copia del documento di riconoscimento i	n corso di validità, a presentare la presente
domanda, firmata dal sottoscritto, e i relativi allegati, mediante	il suo indirizzo
PEC di seguito riportato	
(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio)	ETDMA
	FIRMA
	(deke elablisedesis)
	(dato obbligatorio)





DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI: <u>PRIMA ISTANZA</u> (comma 1, art. 6, Legge Regionale 20 maggio 2019 n. 8) per i <u>residenti</u> nella città di <u>Roma</u> e nei comuni della <u>provincia di Roma</u>

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>

ACI - Unità Territoriale di Roma

Via Cina n. 413 CAP 00144 ROMA

PEC: <u>assistenzabolloroma@pec.aci.it</u>

Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, <u>dal disabile intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo</u>, ovvero <u>dal familiare intestatario/locatario/usufruttuario 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 e ad unire gli allegati previsti.

	prov	
residente a		prov
via/piazza		ncap
Cellulare	Tel. Fisso	
	COMUNICA ED AUTORI	ZZA
	d utilizzare i seguenti indirizzi PEC o e ativo di accoglimento o diniego all'esenzio	
provvedimento aminimistra	activo di decognificatio o difficgo dil escrizio	
PECin qualità di (contrassegna Disabile intestatario/loc	e-mailermailermailermailermailermailermailermailermailermail_ermai	rtate di seguito)
PEC	e-maile are il quadratino di una delle tre voci ripore catario/usufruttuario del veicolo ocatario/usufruttuario del veicolo ch	rtate di seguito)
in qualità di (contrassegna Disabile intestatario/loc Familiare intestatario/loc (compilare la parte che segue)	e-maile-maile-maile-maile-maile-maile-maile-maile-mail_e-mai	rtate di seguito) ne ha il disabile fiscalmente a proprio ca
in qualità di (contrassegna Disabile intestatario/loc Familiare intestatario/loc (compilare la parte che segue)	e-maile are il quadratino di una delle tre voci ripore catario/usufruttuario del veicolo ocatario/usufruttuario del veicolo ch	rtate di seguito) ne ha il disabile fiscalmente a proprio ca
in qualità di (contrassegna Disabile intestatario/loc Familiare intestatario/loc (compilare la parte che segue) ognome e nome del disabile	e-maile-maile-maile-maile-maile-maile-maile-maile-mail_e-mai	rtate di seguito) ne ha il disabile fiscalmente a proprio ca
in qualità di (contrassegna Disabile intestatario/loc Familiare intestatario/loc (compilare la parte che segue) ognome e nome del disabile rado di parentela	e-maile-maile-maile-maile-maile-maile-maile-maile-maile-mail_e-mail	rtate di seguito) ne ha il disabile fiscalmente a proprio ca
in qualità di (contrassegna Disabile intestatario/loc Familiare intestatario/loc (compilare la parte che segue) ognome e nome del disabile rado di parentela	e-maile-maile-maile-maile-maile-maile-maile-maile-mail_e-	rtate di seguito) ne ha il disabile fiscalmente a proprio ca
in qualità di (contrassegna Disabile intestatario/loc Familiare intestatario/loc (compilare la parte che segue) ognome e nome del disabile rado di parentela	e-maile-maile-maile-maile-maile-maile-maile-maile-maile-mail_e-m	rtate di seguito) ne ha il disabile fiscalmente a proprio ca

	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 dell'ultimo verbale 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 <u>ridotta o impedita</u> capacità motoria riconosciuta al disabile, o della <u>sentenza/decreto di omologa del Tribunale, unitamente alla perizia del CTU</u> (consulente tecnico d'ufficio nominato dal Giudice) che ha riconosciuto tale disabilità;
>	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).
	<u>Nel caso di veicolo intestato/locato/in usufrutto al familiare del disabile</u> , occorre allegare anche (contrassegnare il quadratino della voce che interessa):
	<u>Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi</u> da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo; <u>ovvero</u>
	<u>Autocertificazione</u> , resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario/usufruttuario 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 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 dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio;
	di essere a conoscenza che 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.
>	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"
	di consentire il trattamento dei dati 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.
\	di essere a conoscenza che il Titolare del trattamento è la Regione Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, contattabile come di seguito: - telefono URP-Ufficio Relazioni con il Pubblico: 06/99500 - modulo di contatto disponibile alla seguente url: https://scriviurpnur.regione.lazio.it/ - e-mail: urp@regione.lazio.it

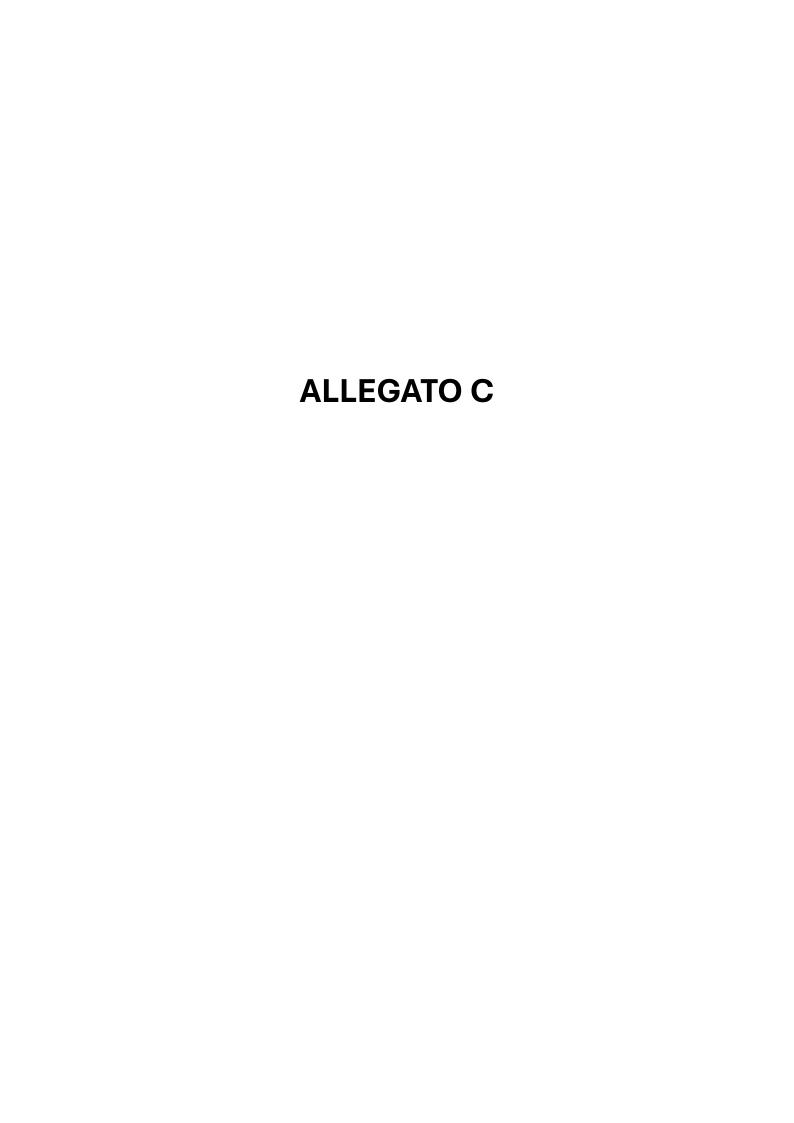
dpo@regione.lazio.it

idi essere a conoscenza che il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) per la Regione Lazio, più comunemente conosciuto con l'acronimo inglese "DPO" (Data Protection Officer), è contattabile alla e-mail istituzionale:

idi acconsentire all'utilizzo dei recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare) per eventuali rapidi contatti.

PEC: urp@pec.regione.lazio.it

NELL'IPOTESI DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA MEDIANTE PEC DI UN S	OGGETTO DIVERSO DALL'INTERESSATO:	di
delegare il/la Sig./Sig.ra	, di cui	i si
rimette in allegato copia del documento di riconoscimento in cors	so di validità, a presentare la presen	nte
domanda, firmata dal sottoscritto, e i relativi allegati, mediante il suo in	ndirizzo	
PEC di seguito riportato		
(luogo e data di sottoscrizione)	FIRMA	





DIREZIONE REGIONALE RAGIONERIA GENERALE

Area Gestione Tassa Automobilistica

DOMANDA DI RIESAME PER L'ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI (comma 1, art. 6, Legge Regionale 20 maggio 2019 n. 8) per i <u>residenti</u> nella città di <u>Roma</u> e nei comuni della <u>provincia di Roma</u>

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

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

PEC: protocollo@pec.regione.lazio.it

Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, <u>dal disabile intestatario/locatario/usufruttuario</u> <u>del veicolo</u>, ovvero <u>dal familiare intestatario/locatario/usufruttuario 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 e ad unire gli allegati previsti.

l/La sottoscritto/a
od. fiscale
nata/o ail/,
esidente aprov
via/piazzancap
CellulareTel. Fisso
COMUNICA ED AUTORIZZA
a struttura in indirizzo ad utilizzare i seguenti indirizzi PEC o e-mail per ogni comunicazione, compreso il provvedimento amministrativo di accoglimento o diniego all'esenzione:
PECe-mail
Disabile intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo Familiare intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo con il disabile fiscalmente a proprio carico (compilare la parte che segue) Cognome e nome del disabile:
grado di parentela
od. fiscale disabile _ _ _ _ _ _ _ _
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:
od. fiscale disabile

CHIEDE

	per la targa (l'indicazione è obbligatoria)
	l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale.
	A tal fine allega la seguente documentazione in copia:
△	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), o della <u>sentenza/decreto di omologa del Tribunale, unitamente alla perizia del CTU</u> (consulente tecnico d'ufficio nominato dal Giudice) che ha riconosciuto tale disabilità;
	Nel caso di veicolo intestato/locato/in usufrutto al familiare del disabile, occorre allegare anche (contrassegnare il quadratino della voce che interessa):
	<u>Copia ultima dichiarazione dei redditi</u> da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario/usufruttuario 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/usufruttuario 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 consequiti 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.
- la 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 | ____| ___|
- bilitario 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 dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio;
- b di essere a conoscenza che 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.
- b di essere a conoscenza ed acconsente che i dati potranno essere trattati da personale regionale, da personale della società in house della Regione Lazio 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"
- di consentire il trattamento dei dati 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.
- la di essere a conoscenza che il Titolare del trattamento è la Regione Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, contattabile come di seguito:
 - telefono URP-Ufficio Relazioni con il Pubblico: 06/99500
 - modulo di contatto disponibile alla seguente url: https://scriviurpnur.regione.lazio.it/
 - e-mail: urp@regione.lazio.it
 - PEC: urp@pec.regione.lazio.it
- di essere a conoscenza che il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) per la Regione Lazio, più comunemente conosciuto con l'acronimo inglese "DPO" (Data Protection Officer), è contattabile alla e-mail istituzionale: dpo@regione.lazio.it
- di acconsentire all'utilizzo dei recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare) per eventuali rapidi contatti.

NELL'IPOTESI DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA MEDIANTE PEC DI	UN SOGGETTO DIVERSO DALL'INTERESSATO: di
delegare il/la Sig./Sig.ra	, di cui si
rimette in allegato copia del documento di riconoscimento in	corso di validità, a presentare la presente
domanda, firmata dal sottoscritto, e i relativi allegati, mediante il	suo indirizzo
PEC di seguito riportato	
(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio)	FIRMA
	(dato obbligatorio)



DIREZIONE REGIONALE RAGIONERIA GENERALE Area Gestione Tassa Automobilistica

DOMANDA DI RIESAME PER L'ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI (comma 1, art. 6, Legge Regionale 20 maggio 2019 n. 8) 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)

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

PEC: protocollo@pec.regione.lazio.it

Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, <u>dal disabile intestatario/locatario/usufruttuario</u> <u>del veicolo</u>, ovvero <u>dal familiare intestatario/locatario/usufruttuario 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 e ad unire gli allegati previsti.

II/La sottoscritto/a
cod. fiscale
nata/o ail/,
residente aprov
via/piazzancap
CellulareTel. Fisso
COMUNICA ED AUTORIZZA
a struttura in indirizzo ad utilizzare i seguenti indirizzi PEC o e-mail per ogni comunicazione, compreso il provvedimento amministrativo di accoglimento o diniego all'esenzione:
PECe-mail
n qualità di (contrassegnare il quadratino di una delle tre voci riportate di seguito) Disabile intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo Familiare intestatario/locatario del veicolo/usufruttuario con il disabile fiscalmente a proprio carico (compilare la parte che segue) Cognome e nome del disabile:
grado di parentela
cod. fiscale disabile _ _
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:
cod. fiscale disabile

CHIEDE

ľ	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 dell'ultimo 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), o della sentenza/decreto di omologa del Tribunale, unitamente alla perizia del CTU (consulente tecnico d'ufficio nominato dal Giudice) che ha riconosciuto tale disabilità;
	Copia del certificato di attribuzione della indennità di accompagnamento di cui alle leggi n. 18/1980 o 508/1988 o copia della sentenza/decreto di omologa del Tribunale, unitamente alla perizia del CTU (consulente tecnico d'ufficio nominato dal Giudice) che ha riconosciuto tale indennità;
	copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione;
_	lel caso di veicolo intestato/locato/in usufrutto al familiare del disabile , occorre allegare anche contrassegnare il quadratino della voce che interessa):
	Copia ultima dichiarazione dei redditi da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario/usufruttuario 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/usufruttuario 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 dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio;

- di essere a conoscenza che 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.
- 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"
- di consentire il trattamento dei dati 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.
- di essere a conoscenza che il Titolare del trattamento è la Regione Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, contattabile come di seguito:
 - telefono URP-Ufficio Relazioni con il Pubblico: 06/99500
 - modulo di contatto disponibile alla sequente url: https://scriviurpnur.regione.lazio.it/
 - e-mail: urp@regione.lazio.it
 - PEC: urp@pec.regione.lazio.it
- di essere a conoscenza che il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) per la Regione Lazio, più comunemente conosciuto con l'acronimo inglese "DPO" (Data Protection Officer), è contattabile alla e-mail istituzionale: dpo@regione.lazio.it
- b di acconsentire all'utilizzo dei recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare) per eventuali rapidi contatti.

NELL'IPOTESI DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA MEDIANTE PEC DI	un soggetto diverso dall'interessato: di $% \left(1\right) =\left(1\right) \left(1\right$
delegare il/la Sig./Sig.ra	, di cui si
rimette in allegato copia del documento di riconoscimento in	corso di validità, a presentare la presente
domanda, firmata dal sottoscritto, e i relativi allegati, mediante il	suo indirizzo
PEC di seguito riportato	
(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio)	FIRMA
	(dato obbligatorio)



DIREZIONE REGIONALE RAGIONERIA GENERALE

Area Gestione Tassa Automobilistica

DOMANDA DI RIESAME PER L'ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI (comma 1, art. 6, Legge Regionale 20 maggio 2019 n. 8) 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)

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

PEC: protocollo@pec.regione.lazio.it

Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, <u>dal disabile intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo</u>, ovvero <u>dal familiare intestatario/locatario/usufruttuario 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 e ad unire gli allegati previsti.

	prov
Cellulare	Tel. Fisso
	COMUNICA ED AUTORIZZA
	d utilizzare i seguenti indirizzi PEC o e-mail per ogni comunicazione, compreso tivo di accoglimento o diniego all'esenzione:
PEC	e-mail
	e-mail
	e-mailere il quadratino di una delle tre voci riportate di seguito)
in qualità di (contrassegna	
in qualità di (contrassegna Disabile intestatario/loc Familiare intestatario/loc (compilare la parte che segue)	re il quadratino di una delle tre voci riportate di seguito) catario/usufruttuario del veicolo catario/usufruttuario del veicolo con il disabile fiscalmente a proprio carico
in qualità di (contrassegna Disabile intestatario/loc Familiare intestatario/loc (compilare la parte che segue) Cognome e nome del disabile	re il quadratino di una delle tre voci riportate di seguito) catario/usufruttuario del veicolo ccatario/usufruttuario del veicolo con il disabile fiscalmente a proprio carico
in qualità di (contrassegna Disabile intestatario/loc Familiare intestatario/loc (compilare la parte che segue) Cognome e nome del disabile grado di parentela	re il quadratino di una delle tre voci riportate di seguito) catario/usufruttuario del veicolo ccatario/usufruttuario del veicolo con il disabile fiscalmente a proprio carico
in qualità di (contrassegna Disabile intestatario/loc Familiare intestatario/loc (compilare la parte che segue) Cognome e nome del disabile grado di parentela	re il quadratino di una delle tre voci riportate di seguito) catario/usufruttuario del veicolo ccatario/usufruttuario del veicolo con il disabile fiscalmente a proprio carico

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:
>	<u>Copia dell'ultimo verbale di accertamento dell'handicap</u> 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, o della <u>sentenza/decreto di omologa del Tribunale, unitamente alla perizia del CTU</u> (consulente tecnico d'ufficio nominato dal Giudice) che ha riconosciuto tale disabilità;
>	copia della carta di circolazione del veicolo di cui si chiede l'esenzione;
	Nel caso di veicolo intestato/locato/in usufrutto al familiare del disabile, occorre allegare anche (contrassegnare il quadratino della voce che interessa):
	<u>Copia ultima dichiarazione dei redditi</u> da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario/usufruttuario 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/usufruttuario 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 dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio;
	di essere a conoscenza che 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.
	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"
	di consentire il trattamento dei dati 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.
>	di essere a conoscenza che il Titolare del trattamento è la Regione Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, contattabile come di seguito: — telefono URP-Ufficio Relazioni con il Pubblico: 06/99500

➤ di essere a conoscenza che il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) per la Regione Lazio, più comunemente conosciuto con l'acronimo inglese "DPO" (Data Protection Officer), è contattabile alla e-mail istituzionale: dpo@regione.lazio.it

modulo di contatto disponibile alla seguente url: https://scriviurpnur.regione.lazio.it/

e-mail: urp@regione.lazio.it PEC: urp@pec.regione.lazio.it

idi acconsentire all'utilizzo dei recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare) per eventuali rapidi contatti.

	NELL'IPOTESI DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA MEDIANTE PEC DI UN SOGGETTO DIVERSO DALL'INTERESSATO: di
	delegare il/la Sig./Sig.ra, di cui si
	rimette in allegato copia del documento di riconoscimento in corso di validità, a presentare la presente
	domanda, firmata dal sottoscritto, e i relativi allegati, mediante il suo indirizzo
	PEC di seguito riportato
_	(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio) FIRMA
	(dato obbligatorio)



DIREZIONE REGIONALE RAGIONERIA GENERALE Area Gestione Tassa Automobilistica

DOMANDA DI RIESAME PER L'ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI (comma 1, art. 6, Legge Regionale 20 maggio 2019 n. 8) per i <u>residenti</u> nella città di <u>Roma</u> e nei comuni della <u>provincia di Roma</u>

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 Gestione Tassa Automobilistica Via Rosa Raimondi Garibaldi n. 7 00145 ROMA

PEC: protocollo@pec.regione.lazio.it

Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, <u>dal disabile intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo</u>, ovvero <u>dal familiare intestatario/locatario/usufruttuario 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 e ad unire gli allegati previsti.

cod. fiscale _	
nata/o a	provil/,
residente a	prov.
via/piazza	ncap
Cellulare	Tel. Fisso
	COMUNICA ED AUTORIZZA
	d utilizzare i seguenti indirizzi PEC o e-mail per ogni comunicazione, compreso tivo di accoglimento o diniego all'esenzione:
PEC	e-mail
	re il quadratino di una delle tre voci riportate di seguito)
Disabile intestatario/lo	catario/usufruttuario del veicolo ocatario/usufruttuario del veicolo che ha il disabile fiscalmente a proprio caric
Disabile intestatario/lo Familiare intestatario/ (compilare la parte che segue	catario/usufruttuario del veicolo catario/usufruttuario del veicolo che ha il disabile fiscalmente a proprio carico
Disabile intestatario/lo Familiare intestatario/ (compilare la parte che segue Cognome e nome del disabi	catario/usufruttuario del veicolo cocatario/usufruttuario del veicolo che ha il disabile fiscalmente a proprio carico)
Disabile intestatario/lo Familiare intestatario/ (compilare la parte che segue Cognome e nome del disabile grado di parentela cod. fiscale disabile	catario/usufruttuario del veicolo cocatario/usufruttuario del veicolo che ha il disabile fiscalmente a proprio caric ce:

	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 dell'ultimo verbale 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 <u>ridotta o impedita</u> capacità motoria riconosciuta al disabile, o della <u>sentenza/decreto di omologa del Tribunale, unitamente alla perizia del CTU</u> (consulente tecnico d'ufficio nominato dal Giudice) che ha riconosciuto tale disabilità;				
>	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 quida 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 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).				
	<u>Nel caso di veicolo intestato/locato/in usufrutto al familiare del disabile</u> , occorre allegare anche (contrassegnare il quadratino della voce che interessa):				
	<u>Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi</u> da cui risulta che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo; <u>ovvero</u>				
	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
	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.				
>					
> >	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				
	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 dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio;				
	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 dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio; di essere a conoscenza che il trattamento è finalizzato esclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della				
	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 dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio; di essere a conoscenza che 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. 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"				

di essere a conoscenza che il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) per la Regione Lazio, più comunemente conosciuto con l'acronimo inglese "DPO" (Data Protection Officer), è contattabile alla e-mail istituzionale: dpo@regione.lazio.it

modulo di contatto disponibile alla seguente url: https://scriviurpnur.regione.lazio.it/

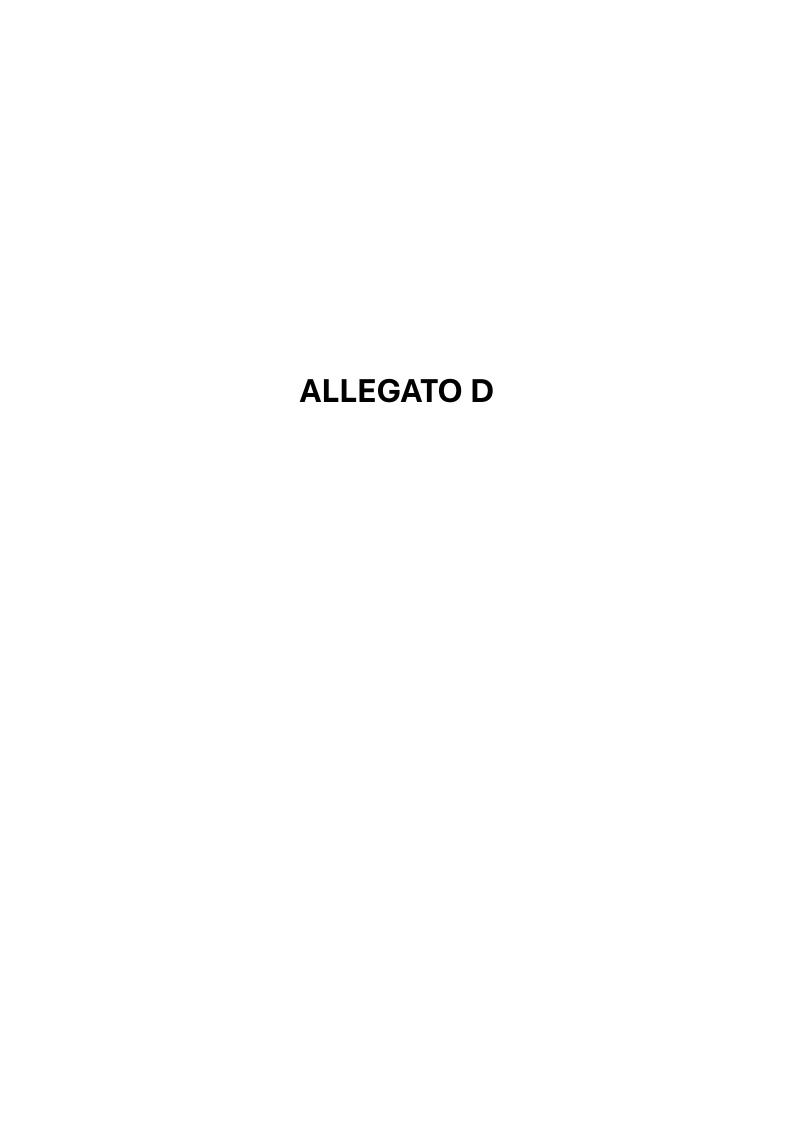
idi acconsentire all'utilizzo dei recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare) per eventuali rapidi contatti.

telefono URP-Ufficio Relazioni con il Pubblico: 06/99500

e-mail: urp@regione.lazio.it PEC: urp@pec.regione.lazio.it

upo@regione.iazio.it

${\tt NELL'IPOTESI\ DI\ PRESENTAZIONE\ DELL'ISTANZA\ MEDIANTE\ PEC\ DI\ UN\ SOGGETTO\ DIVERSO\ DALL'INTERESSATO\ d'$			
delegare il/la Sig./Sig.ra	, di cui si rimette		
in allegato copia del documento di riconoscimento in corso di validità, a presentare la presente domanda, firmata da			
sottoscritto, e i relativi allegati, mediante il suo indirizzo			
PEC di seguito riportato			
(luogo e data di sottoscrizione)	FIRMA		



ALLEGATO D

Modello di dichiarazione del familiare che presenta la domanda di esenzione e che ha fiscalmente a carico il disabile

Dichiarazione

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)	
nato/a a	Provinciail
residente a	Provincia
in via/piazza	n
codice fiscale	
in qualità didisabile)	(indicare il grado di parentela con il
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) s	ni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente sotto la propria responsabilità
<u>n</u>	<u>DICHIARA</u>
che il disabile Sig ./ra	
nato a	il
C.F	è fiscalmente a proprio carico nella seguente percentuale: elle due voci di seguito riportate)
100%	
	tanza anche la dichiarazione dell'altro familiare di zzando il modello predisposto denominato Allegato F)
Dichiara, altresì: • di aver preso visione dell'informativa compl	eta pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio alla

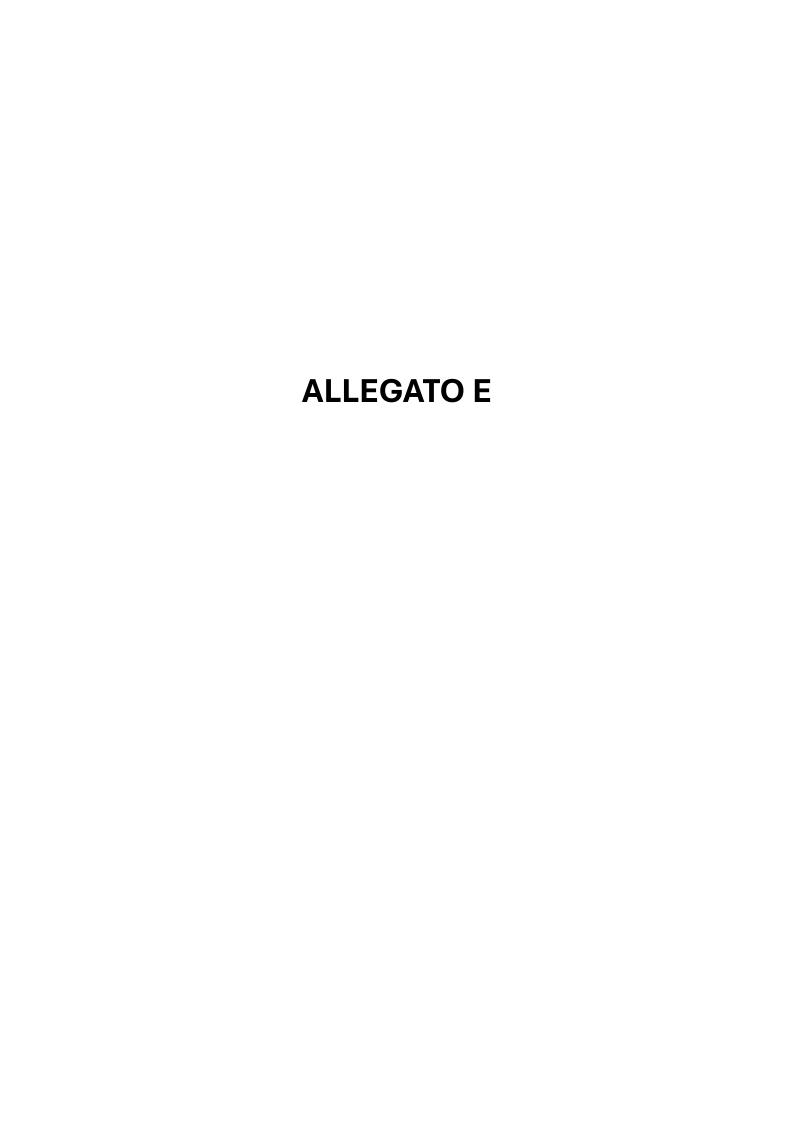
- di aver preso visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e sensibili, raccolti con la presente dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio;
- di essere a conoscenza che 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.
- di essere a conoscenza ed acconsente che i dati potranno essere trattati da personale regionale, da personale della società in house della Regione Lazio 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"
- di consentire il trattamento dei dati 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.
- di essere a conoscenza che il Titolare del trattamento è la Regione Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, contattabile come di seguito:
 - telefono URP-Ufficio Relazioni con il Pubblico: 06/99500
 - modulo di contatto disponibile alla seguente url: https://scriviurpnur.regione.lazio.it/

- e-mail: urp@regione.lazio.itPEC: urp@pec.regione.lazio.it
- di essere a conoscenza che il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) per la Regione Lazio, più comunemente conosciuto con l'acronimo inglese "DPO" (Data Protection Officer), è contattabile alla e-mail istituzionale: dpo@regione.lazio.it

Luogo	Data	
		Firma leggibile

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 presentata all'ufficio competente, unitamente alla **fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.**

L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, D.P.R. 445/2000).



ALLEGATO E

$\underline{Modello\ dichiarazione\ di\ rinuncia\ al\ beneficio\ fiscale\ dell'altro\ familiare\ che\ ha\ fiscalmente\ a}$ $\underline{carico\ il\ disabile\ al\ 50\%}$

Dichiarazione

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la	a sottoscritto/a (nome e cognome)				
nate	o/a a Provincia il				
resi	idente aProvincia				
in via/piazzan					
cod	lice fiscale				
	qualità di(indicare il grado di parentela con il abile)				
	nsapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici entualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità				
	<u>DICHIARA</u>				
a)	che il disabile Sig ./ra				
,	nato a il				
	C.F, è fiscalmente a proprio carico nella percentuale del 50%;				
b)	di essere a conoscenza della presentazione della domanda di esenzione dal pagamento della tassa automobilistica da parte del Sig ./ra, in qualità di familiare				
	intestatario del veicolo targato, per il figlio/a,				
c)	fiscalmente a suo carico al 50%; di rinunciare a tale beneficio fiscale per il medesimo figlio disabile per altri veicoli di cui il sottoscritto è titolare, per tutto il periodo di riconoscimento dell'eventuale esenzione concessa per il veicolo ora indicato e				
	contestualmente autorizza il Sig ./ra a percepire i				
	benefici dell'esenzione di che trattasi sul veicolo oggetto della domanda di esenzione;				
d)	di non beneficiare attualmente dell'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità per lo stesso figlio su altro veicolo di cui il sottoscritto è titolare; ovvero,				
e)	di beneficiare attualmente dell'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica per il veicolo targato				

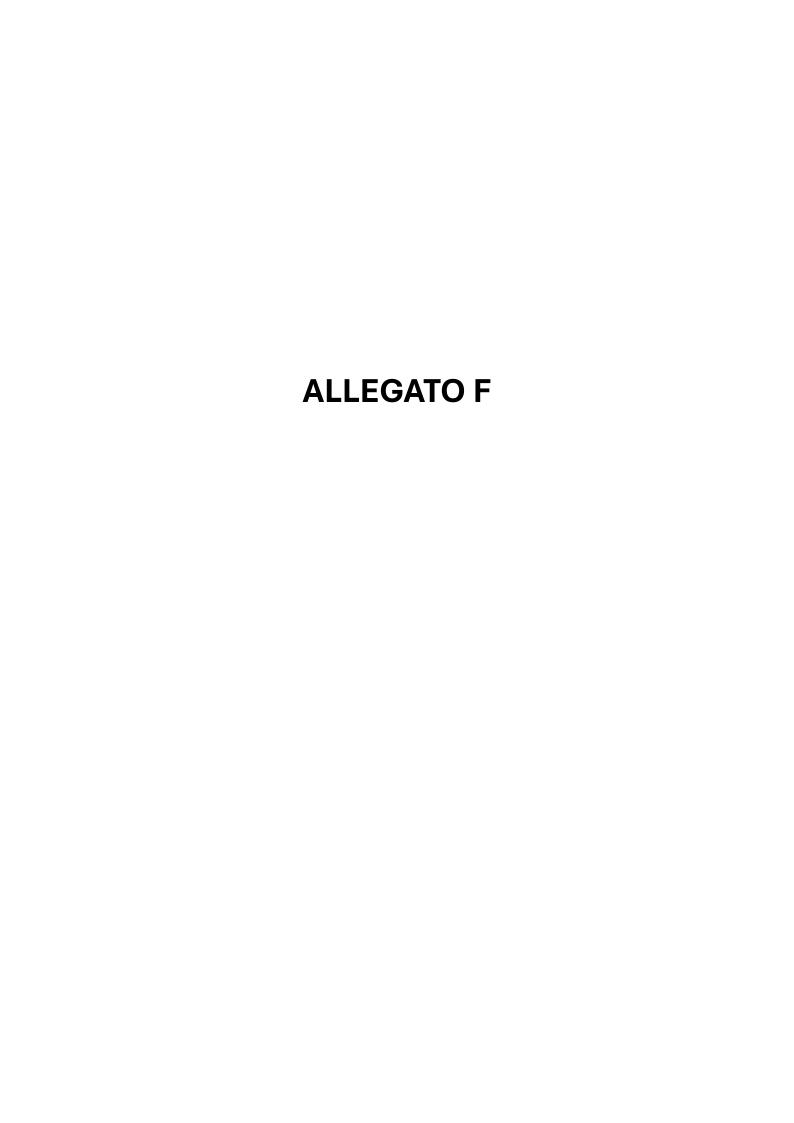
Dichiara, altresì:

- 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 dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio;
- di essere a conoscenza che 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.
- 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"
- di consentire il trattamento dei dati 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.
- di essere a conoscenza che il Titolare del trattamento è la Regione Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, contattabile come di seguito:
 - telefono URP-Ufficio Relazioni con il Pubblico: 06/99500
 - modulo di contatto disponibile alla seguente url: https://scriviurpnur.regione.lazio.it/
 - e-mail: urp@regione.lazio.it
 - PEC: urp@pec.regione.lazio.it
- di essere a conoscenza che il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) per la Regione Lazio, più comunemente conosciuto con l'acronimo inglese "DPO" (Data Protection Officer), è contattabile alla e-mail istituzionale: dpo@regione.lazio.it

Luogo	Data	
		Firma leggibile

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 presentata all'ufficio competente, unitamente alla **fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.**

L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, D.P.R. 445/2000).







DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI: PRIMA ISTANZA (comma 1, art. 6, Legge Regionale 20 maggio 2019 n. 8) per i <u>residenti</u> nella città di <u>Roma</u> e nei comuni della <u>provincia di Roma</u>

MODELLO 5: PROROGA ESENZIONE

N.B.: istanza da presentare nel caso di verbale della Commissione medica <u>scaduto</u> e disabile da sottoporre a visita di revisione.

ACI – Unità Territoriale di Roma

Via Cina n. 413 CAP 00144 ROMA

PEC: assistenzabolloroma@pec.aci.it

(Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, <u>dal disabile intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo</u>, ovvero <u>dal familiare intestatario/locatario/usufruttuario 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 e ad unire gli allegati previsti.

II/La sottoscritto/a
cod. fiscale
nata/o ail/,
residente aprovprov.
via/piazzancap
CellulareTel. Fisso
COMUNICA ED AUTORIZZA
a struttura in indirizzo ad utilizzare i seguenti indirizzi PEC o e-mail per ogni comunicazione, compreso il provvedimento amministrativo di accoglimento o diniego all'esenzione:
PECe-mail
 □ Disabile intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo □ Familiare intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo con il disabile fiscalmente a proprio carico (compilare la parte che segue) □ Cognome e nome del disabile:
grado di parentela
cod. fiscale disabile
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:
cod. fiscale disabile

CHIEDE

sulla seguente targa	(l'indicazione e obbligatoria)
la continuità dell'esenzione già concessa fino alla data del	I
-	(riportare la data di scadenza del verbale scaduto)
(barrare una delle due ipotesi di seguito riportate)	
fino alla data della <u>visita di revisione</u> comunicata dall'I	INPS
	(riportare la data della visita di revisione)
ovvero,	
fino alla data dell'attestazione INPS sulla presunta da	ita della visita di revisione in corso di
calendarizzazione	(riportare la fianco la data dell'attestazione INPS

A tal fine allega la seguente documentazione in copia:

copia della comunicazione/attestazione INPS riportante la data della visita di revisione/visita di revisione in corso di calendarizzazione (obbligatoria);

e se si rientra nei seguenti casi:

- **a)** <u>copia dell'ultima dichiarazione dei redditi</u> da cui risulti che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario dell'auto, **ovvero** <u>dichiarazione sostitutiva di certificazione</u> attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario del veicolo (utilizzare l'apposito modello predisposto);
- **b)** <u>Copia della patente speciale, nel caso il disabile sia abilitato alla guida del veicolo</u>, dalla quale risultano i dispositivi di guida da applicare al veicolo, nel caso che la validità della patente speciale abbia avuto termine dopo la scadenza del verbale rilasciato dalla Commissione medica competente;

(se non si rientra nei casi di cui alle precedenti lettere a) e/o b), barrare la corrispondente parte di testo che non interessa)

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;
- → 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 dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio;
- → di essere a conoscenza che 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.
- 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"
- di consentire il trattamento dei dati 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.
- > di essere a conoscenza che il Titolare del trattamento è la Regione Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, contattabile come di seguito:
 - telefono URP-Ufficio Relazioni con il Pubblico: 06/99500
 - modulo di contatto disponibile alla seguente url: https://scriviurpnur.regione.lazio.it/
 - e-mail: urp@regione.lazio.it
 - PEC: urp@pec.regione.lazio.it
- → di essere a conoscenza che il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) per la Regione Lazio, più
 comunemente conosciuto con l'acronimo inglese "DPO" (Data Protection Officer), è contattabile alla email istituzionale: dpo@regione.lazio.it
- > di acconsentire all'utilizzo dei recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare) per eventuali rapidi contatti.

	NELL'IPOTESI DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA MEDIANTE P	EC DI UN SOGGETTO DIVERSO DALL'INTERESSATO:
	di delegare il/la Sig./Sig.ra	, di cui s
	rimette in allegato copia del documento di riconoscimento in c	orso di validità, a presentare la presente domanda,
	firmata dal sottoscritto, e i relativi allegati, mediante il suo indir	izzo
	PEC di seguito riportato	
(luo	go e data di sottoscrizione – dato obbligatorio)	FIRMA(dato obbligatorio)



DIREZIONE REGIONALE RAGIONERIA GENERALE

Area Gestione Tassa Automobilistica Servizi Decentrati

DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI (comma 1, art. 6, Legge Regionale 20 maggio 2019 n. 8) (per i <u>residenti</u> nelle province di <u>Viterbo</u> e <u>Rieti, Frosinone e Latina</u>)

MODELLO 5: PROROGA ESENZIONE

sulla seguente targa |____|__|

l.B.: istanza da presentare nel caso d isita di revisione.	di verbale della Commissione medica <u>scaduto</u> e disabile da sottoporre a
	Area Gestione Tassa Automobilistica Servizi Decentrati
	☐ Via Cintia n. 87, 02100 Rieti
	☐ Via Marconi n. 31− 01100 Viterbo
	PEC: tassaautolazionord@pec.regione.lazio.it
	☐ Via Francesco Veccia n.23-03100 Frosinone
	☐ Via Duca Del Mare n.19, 04100 Latina PEC: tassaautolaziosud@pec.regione.lazio.it
	FEC. <u>tassaautolaziosuu@pec.regione.lazio.it</u>
veicolo, ovvero dal familiare intest	a parte che interessa <u>, dal disabile intestatario/locatario/usufruttuario d</u> catario/locatario/usufruttuario del veicolo a cui il disabile è fiscalmente itolo (es. rappresentante legale, tutore, ecc.), prestando attenzione al ire gli allegati previsti.
Il/La sottoscritto/a	
cod. fiscale	
	provil/,
	prov
via/piazza	ncap
Cellulare	Tel. Fisso
	re i seguenti indirizzi PEC o e-mail per ogni comunicazione, compre ccoglimento o diniego all'esenzione:
PEC	e-mail
in qualità di (contrassegnare il quad	dratino che interessa di una delle tre voci riportate di seguito)
☐ Disabile intestatario/locata	rio/usufruttuario del veicolo
Familiare intestatario/locat (compilare la parte che segue)	tario/usufruttuario del veicolo con il disabile fiscalmente a proprio ca
Cognome e nome del disabile:	
grado di parentela	
cod. fiscale disabile	
Altro (specificare a che titolo vien automobilistica, compilando la parte	ne chiesta, nell'interesse del disabile, l'esenzione dal pagamento della tassa re che segue)
Cognome e nome del disabile:	

(l'indicazione è obbligatoria)

la con	ntinuità dell'esenzione già concessa fino alla data del
ia con	(riportare la data di scadenza del verbale scaduto)
(cont	rassegnare il quadratino che interessa di una delle due voci di seguito riportate)
fir	no alla data della <u>visita di revisione</u> comunicata dall'INPS
	(riportare la data della visita di revisione)
ovver	0,
fi	no alla data <u>dell'attestazione INPS</u> sulla presunta data della visita di revisione in corso di
Ca	alendarizzazione(riportare la fianco la data dell'attestazione INPS
A ta	al fine allega la seguente documentazione in copia:
СО	<u>pia della comunicazione/attestazione INPS</u> riportante la data della visita di revisione/visita di revisione in rso di calendarizzazione (obbligatoria); se si rientra nei seguenti casi:
	a) copia dell'ultima dichiarazione dei redditi da cui risulti che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario
	dell'auto, ovvero <u>dichiarazione sostitutiva di certificazione</u> attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario del veicolo (<i>utilizzare l'apposito modello predisposto</i>);
	b) Copia della patente speciale, nel caso il disabile sia abilitato alla quida del veicolo, dalla quale risultano i dispositivi
	di guida da applicare al veicolo, nel caso che la validità della patente speciale abbia avuto termine dopo la
(se no	scadenza del verbale rilasciato dalla Commissione medica competente; In si rientra nei casi di cui alle precedenti lettere a) e/o b), barrare la corrispondente parte di testo che non interessa)
(SC III	CONSAPEVOLE
	quanto previsto dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in tema di decadenza dai benefici conseguiti sulla base di
	niarazioni non veritiere e dei risvolti penali per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso in Peria 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;
>	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 dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio;
>	di esserre a conoscenza che 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.
>	di essere a conoscenza ed acconsente che i dati potranno essere trattati da personale regionale, da personale della società in house della Regione Lazio 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"
>	di consentire il trattamento dei dati 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.
>	di essere a conoscenza che il Titolare del trattamento è la Regione Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7,
	00145 Roma, contattabile come di seguito:
	 telefono URP-Ufficio Relazioni con il Pubblico: 06/99500 modulo di contatto disponibile alla seguente url: https://scriviurpnur.regione.lazio.it/
	e-mail: urp@regione.lazio.it
	- PEC: urp@pec.regione.lazio.it
>	di essere a conoscenza che il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) per la Regione Lazio, più comunemente conosciuto con l'acronimo inglese "DPO" (Data Protection Officer), è contattabile alla e-mail istituzionale:
>	dpo@regione.lazio.it di acconsentire all'utilizzo dei recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare) per eventuali rapidi contatti.
	NELL'IPOTESI DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA MEDIANTE PEC DI UN SOGGETTO DIVERSO DALL'INTERESSATO:
	di delegare il/la Sig./Sig.ra, di cui si
	rimette in allegato copia del documento di riconoscimento in corso di validità, a presentare la presente domanda,
	firmata dal sottoscritto, e i relativi allegati, mediante il suo indirizzo
	PEC di seguito riportato
(luc	ogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio)
(FIRMA
	(dato obbligatorio)



DIREZIONE REGIONALE RAGIONERIA GENERALE

Area Gestione Tassa Automobilistica

DOMANDA DI RIESAME PER L'ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI (comma 1, art. 6, Legge Regionale 20 maggio 2019 n. 8) residenti nella <u>città di Roma</u> e nella <u>Provincia di Roma</u>

MODELLO 5: PROROGA ESENZIONE

N.B.: istanza da presentare nel caso di verbale della Commissione medica <u>scaduto</u> e disabile da sottoporre a visita di revisione.

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

PEC: protocollo@pec.regione.lazio.it

(Il modello va compilato, solo nella parte che interessa, <u>dal disabile intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo</u>, ovvero <u>dal familiare intestatario/locatario/usufruttuario 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 e ad unire gli allegati previsti.

/La sottoscritto/a
od. fiscale
ata/o ail,
esidente aprov
a/piazzancap
ellulareTel. Fisso
COMUNICA ED AUTORIZZA
struttura in indirizzo ad utilizzare i seguenti indirizzi PEC o e-mail per ogni comunicazione, compreso il rovvedimento amministrativo di accoglimento o diniego all'esenzione:
ECe-mail
qualità di (contrassegnare il quadratino che interessa di una delle tre voci riportate di seguito)
Disabile intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo
Familiare intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo con il disabile fiscalmente a proprio carico (compilare la parte che segue)
ognome e nome del disabile:
rado di parentela
od. fiscale disabile
Altro (specificare a che titolo viene chiesta, nell'interesse del disabile, l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica, compilando la parte che segue)
ognome e nome del disabile:
od. fiscale disabile _ _

CHIEDE

sulla seguente targa	(l'indicazione è obbligatoria)
la continuità dell'esenzione già concessa fino alla data del	I
-	(riportare la data di scadenza del verbale scaduto)
(barrare una delle due ipotesi di seguito riportate)	
fino alla data della <u>visita di revisione</u> comunicata dall'I	NPS
	(riportare la data della visita di revisione)
ovvero,	
fino alla data dell'attestazione INPS sulla presunta da	ita della visita di revisione in corso di
calendarizzazione	(riportare la fianco la data dell'attestazione INPS)

A tal fine allega la seguente documentazione in copia:

- copia della comunicazione/attestazione INPS riportante la data della visita di revisione/visita di revisione in corso di calendarizzazione (obbligatoria);
 - e se si rientra nei seguenti casi:
 - a) <u>copia dell'ultima dichiarazione dei redditi</u> da cui risulti che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario dell'auto, **ovvero** <u>dichiarazione sostitutiva di certificazione</u> attestante che il disabile è fiscalmente a carico dell'intestatario del veicolo (<u>utilizzare l'apposito modello predisposto</u>);
 - **b)** <u>Copia della patente speciale, nel caso il disabile sia abilitato alla guida del veicolo</u>, dalla quale risultano i dispositivi di guida da applicare al veicolo, nel caso che la validità della patente speciale abbia avuto termine dopo la scadenza del verbale rilasciato dalla Commissione medica competente;

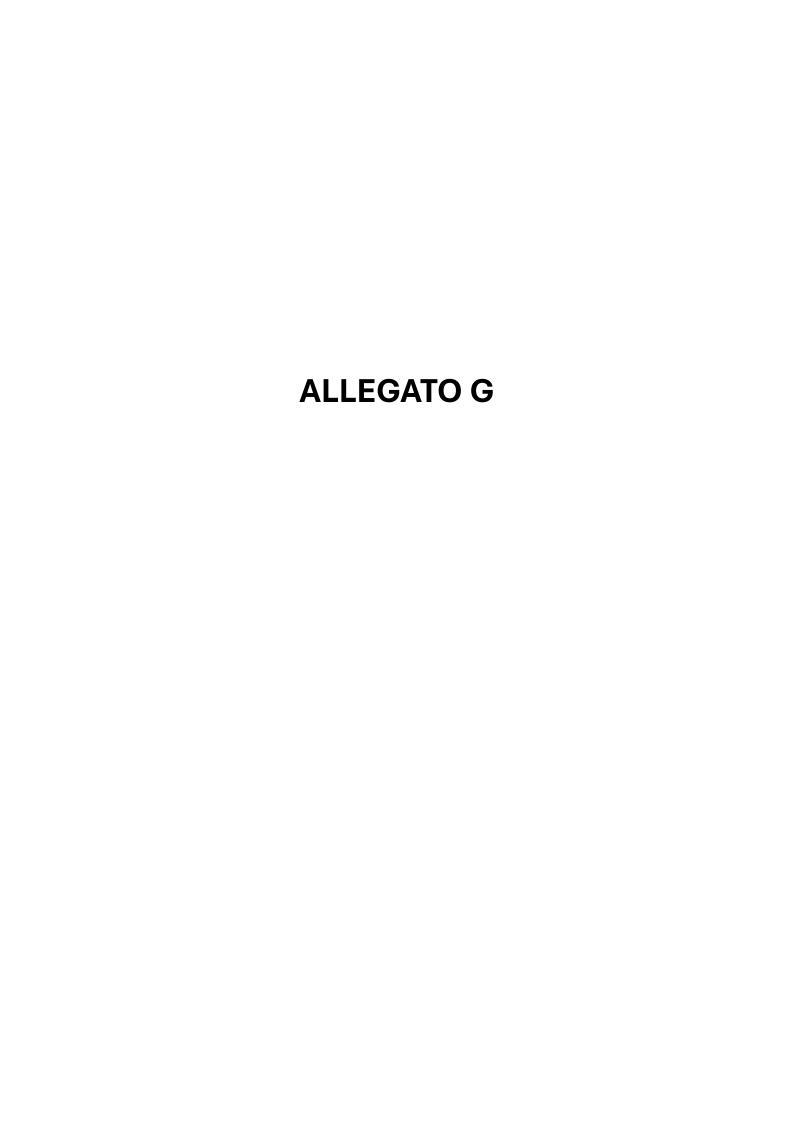
(se non si rientra nei casi di cui alle precedenti lettere a) e/o b), barrare la corrispondente parte di testo che non interessa)

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;
- 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 dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio;
- di essere a conoscenza che 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.
- 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"
- di consentire il trattamento dei dati 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.
- di essere a conoscenza che il Titolare del trattamento è la Regione Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, contattabile come di seguito:
 - telefono URP-Ufficio Relazioni con il Pubblico: 06/99500
 - modulo di contatto disponibile alla seguente url: https://scriviurpnur.regione.lazio.it/
 - e-mail: urp@regione.lazio.it
 - PEC: urp@pec.regione.lazio.it
- di essere a conoscenza che il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) per la Regione Lazio, più comunemente conosciuto con l'acronimo inglese "DPO" (Data Protection Officer), è contattabile alla e-mail istituzionale: dpo@regione.lazio.it
- bi di acconsentire all'utilizzo dei recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare) per eventuali rapidi contatti.

	NELL'IPOTESI DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA MEDIANTE PI	EC DI UN SOGGETTO DIVERSO DALL'INTERESSATO:
	di delegare il/la Sig./Sig.ra	, di cui si
	rimette in allegato copia del documento di riconoscimento in co	orso di validità, a presentare la presente domanda,
	firmata dal sottoscritto, e i relativi allegati, mediante il suo indiri	ZZO
	PEC di seguito riportato	
(luo	go e data di sottoscrizione – dato obbligatorio)	FIRMA(dato obbligatorio)





DIREZIONE REGIONALE RAGIONERIA GENERALE

Area Gestione Tassa Automobilistica Servizi Decentrati

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DEL DIRITTO ALL'ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI

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

MODELLO 6: CESSAZIONE DIRITTO ALL'ESENZIONE

Comunicazione da presentare obbligatoriamente nel termine di <u>90 giorni</u> nel caso di variazioni dei presupposti per i quali era stata concessa l'esenzione, che fanno venir meno il riconoscimento dell'agevolazione concessa

La presente comunicazione non va presentata in caso di <u>vendita</u> o di <u>cessazione dalla circolazione</u> del veicolo in esenzione registrato al PRA, in quanto l'evento viene acquisito informaticamente dall'archivio delle tasse automobilistiche. Ciò determina automaticamente l'uscita del veicolo dal regime di esenzione per disabilità.

	Area Gestione Tassa Automobilistica Servizi Decentrati Via Cintia n. 87, 02100 Rieti Via Marconi n. 31– 01100 Viterbo PEC: tassaautolazionord@pec.regione.lazio.it Via Francesco Veccia n.23-03100 Frosinone Via Duca Del Mare n.19, 04100 Latina PEC: tassaautolaziosud@pec.regione.lazio.it
Il/La sottoscritto/a	
cod. fiscale	_
nata/o a	provil
residente a	prov
via/piazza	ncap
Cellulare	Tel. Fisso
☐ Familiare/erede del disabile titolare	he interessa di una delle tre voci riportate di seguito) e dell'esenzione dal pagamento della tassa colo targato
Cognome e nome del disabile:	
grado di parentela	
cod. fiscale disabile	
☐ Disabile titolare dell'esenzione dal	pagamento della tassa automobilistica concessa per il
veicolo targato	
Altro (specificare a che titolo viene comuni pagamento della tassa automobilistica, comp	cata, nell'interesse del disabile, la cessazione dell'esenzione dal pilando la parte che segue)
Cognome e nome del disabile:	
	 cessazione del diritto all'esenzione

COMUNICA

la cessazione del diritto all'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità, con decorrenza / (data dell'evento che determina la cessazione dell'esenzione) per il seguente motivo: (contrassegnare il quadratino che interessa di una delle tre voci riportate di seguito)
☐ disabile non più fiscalmente a carico
☐ decesso del disabile
altro (specificare la motivazione)
ed allega la seguente (eventuale) documentazione ACCONSENTE ED AUTORIZZA
la struttura in indirizzo ad utilizzare i seguenti indirizzi PEC o e-mail per ogni comunicazione in merito alla presente
istanza:
PECe-mail
CONSAPEVOLE

di quanto previsto dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 riguardo a dichiarazioni non veritiere e dei risvolti penali per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso in materia di documentazione amministrativa,

- i sensi del D.P.R. 445/2000, che l'eventuale 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 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 dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio;
- b di essere a conoscenza che 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.
- b 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"
- b di consentire il trattamento dei dati 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.
- di essere a conoscenza che il Titolare del trattamento è la Regione Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, contattabile come di seguito:
 - telefono URP-Ufficio Relazioni con il Pubblico: 06/99500
 - modulo di contatto disponibile alla sequente url: https://scriviurpnur.regione.lazio.it/
 - e-mail: urp@regione.lazio.it
 - PEC: urp@pec.regione.lazio.it
- di essere a conoscenza che il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) per la Regione Lazio, più comunemente conosciuto con l'acronimo inglese "DPO" (Data Protection Officer), è contattabile alla e-mail istituzionale: dpo@regione.lazio.it
- di acconsentire all'utilizzo dei recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare) per eventuali rapidi contatti.

NELL'IPOTESI DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA MEDIANTE PEC DI	UN SOGGETTO DIVERSO DALL'INTERESSATO: di
delegare il/la Sig./Sig.ra	, di cui si
rimette in allegato copia del documento di riconoscimento in	corso di validità, a presentare la presente
domanda, firmata dal sottoscritto, e i relativi allegati, mediante	il suo indirizzo
PEC di seguito riportato	
(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio)	FIRMA
	(dato obbligatorio)





COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DEL DIRITTO ALL'ESENZIONE BOLLO AUTO DISABILI: <u>PRIMA ISTANZA</u> (per i <u>residenti</u> nella città di <u>Roma</u> e nei comuni della <u>provincia di Roma</u>)

MODELLO 6: CESSAZIONE DIRITTO ALL'ESENZIONE

Comunicazione da presentare obbligatoriamente nel termine di <u>90 giorni</u> nel caso di variazioni dei presupposti per i quali era stata concessa l'esenzione, che fanno venir meno il riconoscimento dell'agevolazione concessa

La presente comunicazione non va presentata in caso di <u>vendita</u> o di <u>cessazione dalla circolazione</u> del veicolo in esenzione registrato al PRA, in quanto l'evento viene acquisito informaticamente dall'archivio delle tasse automobilistiche. Ciò determina automaticamente l'uscita del veicolo dal regime di esenzione per disabilità.

ACI – Unità Territoriale di Roma

Via Cina n. 413 CAP 00144 ROMA

PEC: assistenzabolloroma@pec.aci.it

Il/La sottoscritto/a
cod. fiscale
nata/o ail/,
residente aprov
via/piazzancap
CellulareTel. Fisso
in qualità di (contrassegnare il quadratino che interessa di una delle tre voci riportate di seguito) ☐ Familiare/erede del disabile titolare dell'esenzione dal pagamento della tassa
automobilistica concessa per il veicolo targato
Cognome e nome del disabile:
grado di parentela
cod. fiscale disabile
\square Disabile titolare dell'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica concessa per il
veicolo targato
Altro (specificare a che titolo viene comunicata, nell'interesse del disabile, la cessazione dell'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica, compilando la parte che segue)
Cognome e nome del disabile:
cod. fiscale disabile
Targa del veicolo per il quale si comunica la cessazione del diritto all'esenzione

COMUNICA

la cessazione del diritto all'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica per disabilit	à, con decorrenza
// (data dell'evento che determina la cessazione dell'esenz	zione) per il seguente
motivo: (contrassegnare il quadratino che interessa di una delle tre voci riportate di seguito))
disabile non più fiscalmente a carico	
decesso del disabile	
altro (specificare la motivazione)	
ed allega la seguente (eventuale) documentazione	
ACCONSENTE ED AUTORIZZA	
la struttura in indirizzo ad utilizzare i seguenti indirizzi PEC o e-mail per ogni comunicazione	in merito alla presente
istanza:	
PECe-mail	

CONSAPEVOLE

di quanto previsto dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 riguardo a 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 l'eventuale 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 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 dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio;
- di essere a conoscenza che il trattamento è finalizzato esclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lqs. 196/2003 e s.m.i.
- 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"
- di consentire il trattamento dei dati 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.
- di essere a conoscenza che il Titolare del trattamento è la Regione Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, contattabile come di seguito:
 - telefono URP-Ufficio Relazioni con il Pubblico: 06/99500
 - modulo di contatto disponibile alla seguente url: https://scriviurpnur.regione.lazio.it/
 - e-mail: urp@regione.lazio.it
 - PEC: urp@pec.regione.lazio.it
- di essere a conoscenza che il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) per la Regione Lazio, più comunemente conosciuto con l'acronimo inglese "DPO" (Data Protection Officer), è contattabile alla e-mail istituzionale: dpo@regione.lazio.it
- b di acconsentire all'utilizzo dei recapiti telefonici forniti (telefono fisso, cellulare) per eventuali rapidi contatti.

NELL'IPOTESI DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA MEDIANTE PEC DI U	un soggetto diverso dall'interessato: di
delegare il/la Sig./Sig.ra	, di cui si
rimette in allegato copia del documento di riconoscimento in	corso di validità, a presentare la presente
domanda, firmata dal sottoscritto, e i relativi allegati, mediante i	il suo indirizzo
PEC di seguito riportato	
(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio)	FIRMA(dato obbligatorio)