

DIREZIONE REGIONALE RAGIONERIA GENERALE

**All’AREA GESTIONE TASSA AUTOMOBILISTICA SERVIZI DECENTRATI - Sedi:**

1. Via Cintia n. 87 - 02100 RIETI 2. Via Marconi n. 31 - 01100 VITERBO

PEC: [*tassaautolazionord@pec.regione.lazio.it*](mailto:tassaautolazionord@pec.regione.lazio.it)

1. Via Francesco Veccia n. 23 - 03100 FROSINONE 4. Via Duca Del Mare n. 19, 5° piano - 04100 LATINA

PEC: [*tassaautolaziosud@pec.regione.lazio.it*](mailto:tassaautolaziosud@pec.regione.lazio.it)

**DOMANDA RIMBORSO TASSA AUTOMOBILISTICA REGIONALE**

Il sottoscritto, **Cognome:** ………..…….…………………………….………… **Nome :** …….…….…..…………….………………

**CODICE FISCALE** della **PERSONA FISICA** o **GIURIDICA** – (dato obbligatorio)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Cittadinanza **I** (italiana) **E** (estera)…………………….. (dato obbligatorio)

Nato/a ……………………………………………………………. Provincia…………….. Data di Nascita……………………....

residente nel comune di (Sede effettiva per le Persone Giuridiche\*) ………..…………………………………………………………………

Via………..……… ………………………………………..…………… N………….… C.A.P.…………….…….

*Indirizzo PEC*…………………………..…………..…….…………… *e-mail*…………………………………………….……………

**(N.B.: l’indirizzo e-mail è necessario e obbligatorio per la comunicazione dell’emissione del mandato di pagamento da parte della Regione)**

*Tel. Cellulare*………….………………………….…..….…… *Tel. Fisso ………………………….…………………..*

* in proprio
* in qualità di rappresentante legale/ titolare della società/ditta (in questo caso indicare di seguito la società/ditta):

Denominazione Ditta…………………………..…………….…………………………….……………………………..

**chiede il rimborso sulla Targa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

relativamente al pagamento effettuato in data:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Giorno Mese Anno

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Sul periodo fisso d’imposta (indicare il **mese** e **l’anno** in cifre di decorrenza e scadenza di validità)

DECORRENZA (MM/AAAA) SCADENZA (MM/AAAA) \_

Mese Anno Mese Anno

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

dell’importo di **€……………….……..** (al netto del costo di esazione dovuto all’intermediario della Riscossione) per la seguente motivazione *(contrassegnare con una crocetta il caso che interessa)*:

**PAGAMENTO ECCESSIVO**  allega 1) *la Fotocopia del versamento*,

2) la Fotocopia del Libretto di Circolazione relativo alla targa del veicolo su cui chiede il rimborso;

**DOPPIO PAGAMENTO** avendo eseguito 2 o più pagamentie allega:

1. *l’originale del pagamento non dovuto* e, in caso di veicolo in leasing, dichiarazione di disinteressenza al rimborso da parte della Società proprietaria;
2. *la Fotocopia del pagamento dovuto*,
3. la fotocopia del libretto di circolazione relativo alla targa del veicolo su cui chiede il rimborso;

**PAGAMENTO NON DOVUTO** eseguito per una delle fattispecie di seguito indicate; allega:

1. *l’originale del pagamento*
2. la fotocopia del libretto di circolazione, se in possesso;

**Veicolo Radiato/Esportato all’estero (\*\*)**, con evento annotato al P.R.A., per i veicoli in esso iscritti, o ai Registri di immatricolazione, per gli altri veicoli, in data………………………………………..**(\*\*\*\*)**

**Veicolo Rottamato (\*\*\*), con** evento annotato al P.R.A., per i veicoli in esso iscritti, o ai Registri di immatricolazione, per gli altri veicoli, in data………………………………………..**(\*\*\*\*)**

**Veicolo di cui si è perso il possesso per vendita, furto o altra causa,** con evento annotato al P.R.A., per i veicoli

in esso iscritti, o ai Registri di immatricolazione, per gli altri veicoli, in data……………………………… **(\*\*\*\*)**

**Altro** (indicare la motivazione della richiesta di rimborso) …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dichiara di essere a conoscenza che il rimborso, ove spettante, verrà eseguito mediante **accredito sul Conto Corrente Bancario o Postale intestato o co-intestato al richiedente** ***(modalità obbligatoria per le persone giuridiche e per gli importi pari o superiori ai limiti imposti dalla legge)***. **INDICARE L’IBAN,** di seguito, nelle caselle dedicate.

N.B: Nel caso in cui il richiedente il rimborso non possegga un proprio C/C, può indicare l’IBAN del C/C Bancario o Postale di persona di sua fiducia, allegando la seguente documentazione (utilizzare l’apposito modello di delega):

- Delega alla riscossione della somma da rimborsare rilasciata dal richiedente (delegante), alla persona di fiducia (delegato);

- Dichiarazione di accettazione della delega conferita da parte del delegato, che allega il proprio documento di identità.

**IBAN DEL C/C DEL RICHIEDENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Dichiara altresì di essere a conoscenza che nel caso non venga indicato un C/C su cui accreditare il rimborso, lo stesso sarà corrisposto **per cassa** presso uno sportello UNICREDIT (Banca tesoriera della Regione Lazio), dove il contribuente sarà tenuto a recarsi per la riscossione della somma.

# 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 aver preso visione dell’informativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e sensibili, raccolti con la presente istanza, ivi compresi quelli contenuti nei relativi allegati, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio; il trattamento è finalizzato esclusivamente all’istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. Inoltre, dichiara di essere a conoscenza ed acconsente che i dati potranno essere trattati da personale regionale, da personale della società in house della Regione Lazio LazioCrea Spa e da ACI, compresa la propria società in house Acinformatica Spa, nell’ambito dell’Accordo di cooperazione Regione Lazio ACI in materia di tassa automobilistica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link “Amministrazione trasparente”. Il trattamento dei dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili.

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

LUOGO …………………………………………………… DATA ……………………………

FIRMA…………………………………………………..

**È obbligatorio allegare copia fotostatica fronte/retro del documento di identità del richiedente in corso di validità.**

**(\*)** Per sede effettiva si intende il luogo in cui hanno concreto svolgimento le attività amministrative e di direzione dell'ente ed ove operano i suoi organi amministrativi o i suoi dipendenti, ossia il luogo deputato o stabilmente utilizzato per l'accentramento dei rapporti interni e con i terzi in vista del compimento degli affari e della propulsione dell'attività dell'ente” (Cass. civ. n. 6559/2014);

(\*\*) La radiazione è la cancellazione di un veicolo dai registri del PRA. Può essere disposta anche d’ufficio nei casi previsti dalla legge. Si ricorda che l’obbligo di corresponsione della tassa automobilistica cessa per i periodi tributari successivi alla data dell’evento radiazione annotato al PRA .

**(\*\*\*)** Alla consegna del veicolo per la rottamazione, i centri di raccolta (demolitori autorizzati) rilasciano al proprietario del veicolo un certificato dal quale risulta la data di consegna (data evento). Entro 60 giorni dalla consegna, l’evento va annotato al P.R.A. Dal periodo tributario successivo alla data evento, decorrono per il proprietario gli effetti dell’esonero dall’obbligo di pagamento delle tasse automobilistiche. **(\*\*\*\*)** In mancanza dell’annotazione al P.R.A. dell’evento, non si potrà procedere al rimborso.

*Informazioni sui rimborsi sono disponibili sul sito istituzionale* [*www.regione.lazio.it*](http://www.regione.lazio.it) *(Tributi regionali>Tassa Automobilistica>Rimborsi>Scelta del modello di domanda).*