

Tassa automobilistica provinciale

Domanda di esenzione per veicoli adattati per il trasporto o l'autonoma locomozione di persone con disabilità – Persone giuridiche

(art. 8/bis, comma 6 l.p. n. 9/1998)

Io sottoscritto/-a _____ nato/-a a _____ il _____

residente a _____ CAP _____ via _____ n. _____

telefono _____ e-mail/PEC _____

codice fiscale

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

in qualità di legale rappresentante di _____

con sede in _____ CAP _____ via _____ n. _____

codice fiscale

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

CHIEDO

per il veicolo targato

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

l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica provinciale ai sensi dell'art. 8/bis, comma 6 l.p. n. 9/1998.

DICHIARO

- ☒ che il veicolo è esclusivamente destinato all'attività di trasporto o di promozione della autonoma locomozione dei disabili;
- ☒ che tale attività è espressamente prevista nello statuto della persona giuridica richiedente;
- ☒ che gli adattamenti apportati al veicolo risultano dalla carta di circolazione.

Si allegano:

- ☐ nel caso di prima domanda di esenzione da parte della persona giuridica
 - ✓ copia dello statuto della persona giuridica richiedente;
 - ✓ copia della carta di circolazione del veicolo per il quale si richiede l'esenzione;
 - ✓ copia di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante.
- ☐ nel caso di richieste successive
 - ✓ copia della carta di circolazione del veicolo per il quale si richiede l'esenzione;
 - ✓ copia di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante.

DICHIARO INOLTRE

- ☒ che quanto attestato nella documentazione allegata non è stato revocato, sospeso o modificato;
- ☒ che i documenti allegati in copia sono conformi agli originali in mio possesso e sono consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e uso di atti falsi nonché della decadenza dai benefici richiesti ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto;
- ☒ che sono consapevole che eventi che incidano sul diritto all'esenzione devono essere segnalati ad Alto Adige Riscossioni.

Ai sensi del GDPR 2016/679 i dati sono trattati solo ai fini dell'istruttoria della domanda che non può avvenire in caso di mancato conferimento dei dati. AAR può comunicare i dati a soggetti pubblici o privati per gli adempimenti di legge nell'ambito dei propri compiti istituzionali. I dati non sono trasmessi verso Paesi extra UE e sono conservati per il periodo necessario ad assolvere agli obblighi di legge. L'interessato può chiedere l'accesso ai propri dati o la loro rettifica o integrazione, se inesatti o incompleti; se previsto dalla legge può opporsi al loro trattamento o limitarlo o chiederne la cancellazione. Titolare del trattamento è Alto Adige Riscossioni Spa (vedi sopra). Responsabile della Protezione dei Dati è la Compliance Consulting (ComCo) Srl, Vicolo della parrocchia 3, 39100 Bolzano, e-Mail: dpo@com-co.it, PEC: comco@legalmail.it. Con la sottoscrizione del presente modulo si acconsente al trattamento dei dati. Per ulteriori informazioni si rimanda all'informativa pubblicata sul sito web www.altoadigeriscossioni.it/it/privacy.asp.

Il/La sottoscritto/-a acconsente che i recapiti telefonici e di posta elettronica ordinaria (e-mail) o certificata (PEC), forniti con la presente domanda, possano essere utilizzati per eventuali richieste di chiarimento e comunicazioni relative alla domanda stessa.

Luogo e data _____

Firma _____