

MOD. - RICHIESTA ESENZIONE

REGIONE MARCHE
GIUNTA REGIONALE
Servizio Bilancio, Ragioneria, Tributi,
Patrimonio e Politiche Comunitarie
Via Gentile da Fabriano, 9
60125 Ancona

OGGETTO: veicolo targato - Richiesta dell'esenzione dal pagamento della Tassa Automobilistica - 1° anno

Il/La Sottoscritto/a (1) nato/a a
.....il, prov. residente a
..... cap. prov in via/piazza
..... n.
recapito telefonico.....

CHIEDE

la concessione dell'esenzione della tassa automobilistica per il veicolo targato e, allo scopo, dichiara, sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000, di appartenere a una delle seguenti categorie di disabilità, ovvero di avere un familiare fiscalmente a carico affetto da una delle seguenti categorie di disabilità (barrare la casella che interessa):

- 1- ridotta o impedita capacità motoria, certificata nei modi previsti dall'art. 4 della legge 104/1992, (art. 8, comma 1, legge 449/1997);
- 2 - handicap psichico o mentale di gravità tale da fruire dell'indennità di accompagnamento (art. 30, comma 7, legge 388/2000);
- 3 - soggetti con grave limitazione alla capacità di deambulazione (art. 30, comma 7, legge 388/2000)
- 4 - soggetti pluriamputati (art. 30, comma 7, legge 388/2000)
- 5 - ciechi (art. 13 bis, d.p.r. 917/1986 e legge 138/2001)
- 6 - sordomuti (art. 13 bis, d.p.r. 917/1986 e legge 68/1999).

Dichiara, inoltre, che (barrare la casella che interessa ed eventualmente, completare con i dati richiesti):

- il richiedente è l'unico intestatario del veicolo in oggetto;
- il richiedente ha a carico fiscalmente il disabile (2)
- il veicolo è cointestato al richiedente e al sig./sig.ra, anch'esso rientrante in una delle condizioni di cui sopra (3).....
- il veicolo è cointestato ai genitori di un minore in condizioni di disabilità ed entrambi hanno a carico fiscale il disabile stesso.

In relazione alla corrispondente categoria di disabilità di cui sopra, allega la seguente documentazione:

- 1- certificazione della commissione medica ex legge 104/1992, oppure patente speciale, unitamente a fotocopia della carta di circolazione del veicolo in oggetto, da cui risulta che il veicolo dispone dei dispositivi prescritti per la conduzione di veicoli da parte di disabile oppure che il veicolo è adattato in funzione della minorazione fisico-motoria;
- 2- certificazione della commissione medica ex legge 104/1992 con specifica dell'invalidità e riconoscimento dell'indennità di accompagnamento da parte dell'Inps;
- 3- certificazione della commissione medica ex legge 104/1992 che attesti la grave limitazione alla capacità di deambulazione, oppure il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento da parte dell'Inps, ovvero, un certificato redatto dal medico legale dell'Asur che, sulla base della certificazione della commissione medica ex legge 104/1992, attesti la grave limitazione della capacità di deambulazione;
- 4- certificazione della commissione medica ex legge 104/1992 che attesta lo stato di pluriamputato, oppure il riconoscimento da parte dell'Inps della condizione di pluriamputato;
- 5- certificazione della commissione medica ex legge 104/1992 oppure riconoscimento Inps di uno stato tra quelli previsti agli articoli 2, 3 e 4 della legge n. 138/2001 (art. 1, legge 68/1999);
- 6- certificazione della commissione medica ex legge 104/1992 in cui viene espressamente qualificato come sordomuto, ai sensi dell' art 1, comma 2, legge 68/1999, oppure il corrispondente riconoscimento da parte dell'Inps.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente alla Regione Marche - Servizio Bilancio, ragioneria, tributi, patrimonio e politiche comunitarie, ogni variazione dei propri dati personali o di quelli del veicolo sopra indicato.

Data

FIRMA del richiedente

.....

- (1) *Questo modello deve essere utilizzato anche per le variazioni di targa, quando l'esenzione sia stata concessa da altro ente (Agenzia delle Entrate, altra Regione, ecc.), diverso dalla Regione Marche.*
- (2) *Per i non vedenti o per i soggetti sottoposti ad interdizione la richiesta deve essere fatta dal tutore specificando tale qualità.*
- (3) *Specificare nome, cognome e codice fiscale.*
- (4) *specificare la categoria e allegare la corrispondente certificazione*