

**ATTO DI DELEGA A PRESENTARE ISTANZA DI ESENZIONE DEL
BOLLO AUTO PER SOGGETTI DISABILI E A RICEVERE IL
PROVVEDIMENTO FINALE**

Io sottoscritto/a

Nato/a a prov. il

Codice fiscale

Residente in prov. CAP

Via/piazzan.

DELEGO

Il/La Signor /a

Nato/a a prov. il

Codice fiscale

Residente in prov. CAP

Via/piazzan.

a presentare, in nome e per conto del/la sottoscritto/a, domanda di esenzione dal pagamento del bollo auto prevista per soggetti disabili, ivi compresa tutta la documentazione necessaria, anche successivamente, per lo svolgimento dell'istruttoria e a ricevere il relativo provvedimento finale.

Allo scopo allego:

- copia fronte/retro del mio documento di riconoscimento in corso di validità
- copia fronte/retro del documento di riconoscimento del delegato

Io sottoscritto/a dichiaro, inoltre, di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(LUOGO E DATA)

IL DELEGANTE