



MODELLO B: NON VEDENTI E SORDI (art. 50, comma 3, L. 342/2000)

DOMANDA DI ESENZIONE BOLLO AUTO

Alla REGIONE VENETO
Direzione Politiche Fiscali e Tributi
S. Croce, 1187 – 30135 VENEZIA
risorsefinanziarie.tributi@pec.regione.veneto.it

Il presente modello va compilato, solo nella parte che interessa, dal disabile intestatario/locatario/usufruttuario ecc. del veicolo, o dal familiare intestatario/locatario/usufruttuario ecc. del veicolo a cui il disabile è fiscalmente a carico o da altra persona avente titolo (es. tutore, amministratore di sostegno), prestando attenzione alla sua corretta compilazione e ad unire gli allegati previsti.

Io sottoscritto/a _____
cod. fiscale | _____
nata/o a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____
residente a _____ prov. _____ via/piazza
_____ n. _____ cap. _____
Cellulare _____ Tel. Fisso _____
Indirizzi pec _____ e-mail: _____

(si informa che gli indirizzi pec ed e-mail saranno utilizzati per ogni comunicazione, compreso il provvedimento amministrativo di accoglimento o di rigetto – quest’ultimo anche per raccomandata a/r)

in qualità di (contrassegnare il quadratino di una delle tre voci riportate di seguito)

- Disabile intestatario/locatario/usufruttuario ecc. del veicolo
Familiare intestatario/locatario/usufruttuario ecc. del veicolo con disabile fiscalmente a mio carico (compilando la parte che segue) in persona di

cognome e nome del disabile: _____

grado di parentela: il disabile è _____ del familiare

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)

titolo (Tutore, Amministratore di sostegno): _____

cognome e nome del **disabile**: _____

cod. fiscale **disabile** | _____

CHIEDO

per la **TARGA** _____ **(l'indicazione è obbligatoria)**

l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale.

A tal fine **allega** la seguente documentazione **in copia**:

- certificato di handicap/invalidità**, rilasciato da Commissione medica pubblica di cui all'art. 4 della legge n. 104/1992 o da altre Commissioni mediche pubbliche equipollenti, che attesti esplicitamente la condizione di non vedente (sul verbale deve risultare espressamente una delle seguenti diciture: "cieco totale" o "cieco parziale" o "ipovedente grave"); o sordo (preverbale) o sordomuto;
- carta di circolazione** del veicolo di cui si chiede l'esenzione.

Nel caso di veicolo intestato/locato/in usufrutto, ecc. al FAMILIARE del disabile, È NECESSARIO allegare anche:

- autocertificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 (utilizzando esclusivamente il modello allegato) attestante
- il rapporto di parentela con il disabile;
 - che il disabile, non figlio né coniuge, è altresì convivente con il richiedente oppure che il disabile riceve assegni alimentari dal richiedente non risultanti da provvedimenti dell'Autorità giudiziaria;
 - che il disabile è fiscalmente a carico del familiare intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo di cui si chiede l'esenzione.

Nel caso in cui a presentare la domanda di esenzione, in nome e per conto del disabile, sia il TUTORE o l'Amministratore di Sostegno, occorre allegare anche:

- Copia **del provvedimento di nomina da parte del Giudice Tutelare.**



CONSAPEVOLE

di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in tema di decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere e delle conseguenze penali per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso in materia di documentazione amministrativa,

DICHIARO

- ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000, che la documentazione allegata in copia alla presente istanza, è tutta conforme agli originali in mio possesso e che quanto in essa attestato, non è stato revocato, sospeso o modificato da documentazione e/o certificazione successiva.
- di non avere altro veicolo già esente dal pagamento della tassa automobilistica per il medesimo disabile, o che la targa del veicolo di cui chiedo l'esenzione con la presente istanza, **intende sostituire** l'esenzione per disabilità precedentemente concessa sul seguente veicolo targato _____.
- che per il medesimo soggetto disabile, fiscalmente a carico anche di (cognome) _____ (nome) _____ (C.F.) _____, non sono a conoscenza che sia stata presentata richiesta o rilasciata altra esenzione dal bollo auto su altro veicolo.

MI IMPEGNO

altresì a comunicare alla REGIONE VENETO qualsiasi variazione di quanto sopra autocertificato, entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento, compreso il nuovo verbale di accertamento in caso di rivedibilità, pena il recupero del bollo auto non pagato, maggiorato di sanzioni ed interessi di legge.

(luogo e data di sottoscrizione – dato obbligatorio)

FIRMA

(dato obbligatorio)

- **Allego copia del mio documento di identità in corso di validità**
- **Se il richiedente è il familiare del disabile o altro soggetto, allego anche copia del documento di identità del disabile in corso di validità**



**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ex art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR)**

In base al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) “ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano”. I trattamenti di dati personali sono improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell’interessato e i suoi diritti. Il Titolare del trattamento è la Regione del Veneto / Giunta Regionale, con sede a Palazzo Balbi - Dorsoduro, 3901, 30123 – Venezia. Il Delegato al trattamento dei dati che La riguardano, ai sensi della DGR n. 596 del 08.05.2018 pubblicata sul BUR n. 44 del 11.05.2018, è la Direzione Politiche Fiscali e Tributi. Il Responsabile della Protezione dei dati / Data Protection Officer ha sede a Palazzo Sceriman, Cannaregio, 168, 30121 – Venezia. La casella mail, a cui potrà rivolgersi per le questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è: dpo@regione.veneto.it. I dati da Lei forniti verranno utilizzati al fine di istruire la domanda presentata e, conseguentemente, per rettificare, implementare ed aggiornare i dati presenti all'interno dell'archivio regionale "Tasse automobilistiche". La finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali è il rilascio dell’esonazione dal pagamento della tassa automobilistica fiscale per disabilità e la base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e/o 9 del Regolamento 2016/679/UE) è il D.P.R. 39/1953, L. 104/1992, l’art. 8 della L. 449/1997, l’art. 50, comma 3, della L. 342/2000, l’art. 30, comma 7, della L. 388/2000 e l’art. 94 della L. 289/2002. Il trattamento dei dati discende da un obbligo legale. Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria per poter effettuare le operazioni di cui alla domanda presentata. Il rifiuto a fornire tutti o parte dei dati suddetti comporta l'impossibilità per la Regione Veneto di poter esaminare la domanda da Lei presentata ed evadere la relativa pratica. I dati raccolti-potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici. I dati, trattati da persone autorizzate, possono essere oggetto di eventuale comunicazione a soggetti pubblici ed enti operanti nel settore, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali loro proprie, nonché a soggetti responsabili esterni al trattamento per l'erogazione dei servizi ad essi spettanti. Il periodo di conservazione, ai sensi dell’articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato in conformità alla DGR n. 778/2018 e al DDR del Direttore della Direzione Acquisti e AA.GG. n. 232 del 24.10.2022 sulla conservazione della documentazione amministrativa e per il tempo necessario alla gestione dell’agevolazione. Potrà inoltre esercitare i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, chiedere l’accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, l’integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento. Ha diritto inoltre di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell’articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE ovvero ad altra Autorità Europea di controllo competente.