

Alla Regione del Veneto
Direzione Servizi sociali
Dorsoduro 3493
30123 VENEZIA

Oggetto: Esenzione tassa automobilistica dei veicoli adibiti al trasporto di anziani e disabili di proprietà delle organizzazioni di volontariato (L.R. 27 aprile 2015, n. 6 art. 3).

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
Art. 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, Presidente
dell'organizzazione di volontariato denominata _____
con sede in _____ (Prov. _____), via _____,
(C.A.P. n _____), tel/Cell _____ fax _____,
e-mail _____ C.F. dell'organizzazione n. _____,
Codice iscrizione al registro regionale _____ (**obbligatorio**)

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi

CHIEDE

(barrare le caselle interessate)

- l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale: **scadenza** _____ (**obbligatoria**)
 il rimborso della tassa automobilistica regionale: **data pagamento** _____ (**obbligatoria**)

per il/i veicolo/i :

Marca/ Modello _____ Anno immatricolazione _____ Targa _____.

Marca/Modello _____ Anno immatricolazione _____ Targa _____.

Marca/Modello _____ Anno immatricolazione _____ Targa _____.

DICHIARA CHE
(barrare le caselle interessate)

il/i veicolo/i per cui si chiede l'esenzione dalla tassa automobilistica prevista dall'art. 3 della L. R. 6/2015 è/sono destinato/i al trasporto di:

- anziani
- disabili

Allega:

- Copia del documento d'identità n. _____ rilasciato dal Comune di _____
in data _____
- Copia carta di circolazione (fronte e retro) ovvero copia del certificato di proprietà
- Copia conforme all'originale della ricevuta di pagamento (bollo)
- Codice Iban _____

Dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____