



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' E DI
CERTIFICAZIONE**

(Artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

mancata visita calendarizzata di revisione medico-legale

il/la sottoscritto/a _____
(nome) (cognome)

nato/a a _____ (__) il _____ C.F. _____

residente a _____ (__) in via _____

essendo **Intestatario Disabile** **Famigliare con a carico fiscale il disabile** seguente:

(nome) (cognome) (codice fiscale)

dichiara sotto la propria responsabilità

che **la visita di revisione** prevista in data _____ disposta nel verbale rilasciato il _____

da _____ e allegato all'istanza di esenzione della tassa automobilistica in corso, **non è stata ancora effettuata.**

Il verbale di cui sopra, ai sensi di quanto dispone l'art. 25 comma 6 bis, della Legge 19/08/14 n.114 prevede che, *"nelle more dell'effettuazione delle eventuali visite di revisione e del relativo iter di verifica, i minorati civili e le persone con handicap in possesso di verbali in cui sia prevista rivedibilità conservano tutti i diritti acquisiti in materia di benefici, prestazioni e agevolazioni di qualsiasi natura"* deve intendersi valido a tutti gli effetti di legge fino al completamento dell'iter sanitario di revisione.

Il sottoscritto si obbliga a comunicare ad ACI la ricezione del nuovo verbale di commissione medico-legale contenente l'esito della revisione, non appena questo sia reso disponibile dall'Ente preposto.

(luogo, data)

(Firma del Dichiarante)

Si allega fotocopia di documento di identità

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

(art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2015/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 la Regione Puglia, con sede legale al Lungomare Nazario Sauro, 33 70100 Bari, è Titolare del trattamento dei dati personali che La riguardano, il Responsabile della Protezione dei Dati Personali (RPD) è la dr.ssa Silvia Piemonte e il Responsabile del Trattamento dei dati è Automobile Club d'Italia con sede legale in Roma alla via Marsala n° 8. I Suoi dati personali sono richiesti, raccolti e trattati, nello svolgimento dei compiti istituzionali riguardanti la gestione della tassa automobilistica, esclusivamente per dar seguito alla richiesta da Lei avanzata con la sottoscrizione della presente istanza. Il rifiuto al conferimento dei dati personali necessari per gestire la Sua domanda comporta l'impossibilità di darvi seguito. Il trattamento dei Suoi dati è effettuato, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, per il tempo necessario a dar corso alla procedura per cui ha fatto richiesta e successivamente conservati in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle previsioni normative in materia di protezione dei dati personali. In qualunque momento Lei potrà chiedere l'accesso al trattamento dei suoi dati per verificarne l'utilizzo e chiedere, nelle forme previste dall'ordinamento, la rettifica dei dati personali inesatti e l'integrazione di quelli incompleti. Per quanto non espressamente indicato si rimanda al D.L.vo n. 196 del 30 giugno 2003. Letta la presente informativa il/la sottoscritto/a presta il consenso al trattamento dei propri dati personali.

FIRMA _____