



Alla Unità Territoriale ACI di:

Richiesta Rimborso Tassa Automobilistica Regionale

Protocollo N°

Del

 \ \

Richiedente

Il/La sottoscritto/a _____ nato/il _____

a _____ residente in _____ ()

Indirizzo _____ CAP _____

Codice Fiscale

post@elettronica



Ditte o Società

quale rappresentante della _____

con sede legale in _____ ()

Indirizzo _____ CAP _____

PARTITA IVA

Telefono opp. e-mail _____

obbligatorio

Dati veicolo

TARGA

Autoveicolo
automobileMotoveicolo
Véhicule à moteurRimorchio
Remorque

CHIEDE il rimborso della somma complessiva di

€

mediante:

 Bonifico bancario / postale (riportare con chiarezza i caratteri del codice IBAN nello spazio sottostante. In caso d'errore il rimborso non può essere emesso)

IBAN

Se intestato a soggetto diverso dal richiedente: Cognome e Nome _____

Nato a

il

Cod.fis. _____

paiement double

(remplir la rubrique A & B)

Paiement en excès

(remplir la rubrique B)

paiement non dû

(remplir la rubrique B)

vol du véhicule

(remplir la rubrique A & B)

Ai sensi del D.P.R. 445/2000 (autocertificazione), consapevole della responsabilità penale cui può incorrere per dichiarazione mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000

DICHIARA (déclaration de paiement)

Punto A

Dati del versamento effettuato correttamente - paiement correct

TARGA

automobile
AutoveicoloM Motoveicolo
Véhicule à moteurRimorchio
RemorqueDate du versement \ \ date limite \ \

Bureau

d'acceptation : Aci recette buraliste Poste Agence Banque Autre

Versamento N° _____

Importo versato € _____

Punto B

Dati del versamento per il quale si richiede il rimborso Déclaration du versement à rembourser

TARGA

Autoveicolo Motoveicolo Rimorchio Data Versamento \ \ Scadenza \ \ Ufficio accettante: Aci Tabaccaio Posta Agenzia Banca Altro

Versamento N° _____

Importo versato € _____

Date du constat de Vol \ \

DOCUMENTATION A JOINDRE A CETTE DEMANDE
DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE ISTANZA
qui, lorsqu'il est demandé en copie, est déclaré conforme à l'original

DOUBLE PAIEMENT (documents nécessaires)

1. Original du versement dont on demande le remboursement =
2. Copie du document d'identité du demandeur =
3. Copie du code fiscal =
4. Copie du certificat d'immatriculation recto-verso =
5. photocopie lisible du versement correct

PAIEMENT EN EXCÈS/UN TROP PAYÉ OU VOL DU VÉHICULE

1. photocopie lisible du versement dont on demande le remboursement
2. Copie du document d'identité du demandeur
3. Copie du code fiscal
4. Copie du certificat d'immatriculation recto-verso

PAIEMENT INDU

1. Original du versement dont on demande le remboursement
2. Copie du document d'identité du demandeur
3. Copie du code fiscal
4. Copie du certificat d'immatriculation recto-verso

L'on recommande d'insérer toujours le téléphone ou l'e-mail dans le cadre prévu à la page 1.

NOTE (specificare le motivazioni della richiesta del rimborso, ad esempio disabile esente, autoveicolo storico, etc.)

*La demande doit être présentée aux bureaux territoriaux ACI, aux délégations ACI ou aux agences agréées. Voir www.aci.it

Data _____ **Firma Richiedente** _____

Timbroe Firma Delegazione /Agenzia _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 e s.m.i.
Règlement général sur la protection des données personnelles à signer par vos soins.

Finalità: I dati forniti sono trattati esclusivamente per le finalità istituzionali per l'adempimento dell'obbligo di legge connessi alla tassa automobilistica regionale ai sensi del D.L. n. 953/1982 convertito in L. n. 53/1983.

Base giuridica: Il trattamento dei dati per la finalità di cui sopra viene effettuato - secondo le condizioni di cui all'art. 6, co. 1, lett. e) del Regolamento (UE) 679/2016 - nell'esercizio dei pubblici poteri.

Titolare del Trattamento: Titolare del trattamento dei dati è la Regione Puglia, con sede in Lungomare Nazario Sauro n. 31/33 – 70121 Bari che esercita il trattamento, ai sensi del DGR n.145/2019, nelle persone del Dirigente della Sezione Finanze e del Dirigente del Servizio Tributi Propri, ciascuna per le attività di competenza.

Responsabile della protezione dei dati: Punto di contatto – rp@regione.puglia.it.

Responsabile del trattamento dei dati: Automobil Club d'Italia.

Modalità del trattamento: Il trattamento è effettuato con modalità cartacea e con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati anche a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) da persone autorizzate e impegnate alla riservatezza. Il trattamento dei dati avverrà, comunque, in modo tale da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati medesimi.

I dati raccolti non sono trasferiti all'estero, all'interno o all'esterno dell'Unione europea, e potranno essere comunicati ad altre amministrazioni per le verifiche di veridicità delle informazioni rese secondo le previsioni di cui al D.P.R. n. 445/2000.

Periodo di conservazione: I dati saranno trattati per il tempo necessario al raggiungimento delle finalità suddette. Successivamente saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione tributaria e per un periodo di tempo massimo pari al periodo di prescrizione dei diritti azionabili dal titolare.

Diritti degli interessati: Gli interessati hanno il diritto di ottenere dalla Regione l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (art. 15 e seg. GDPR). L'apposita istanza alla Regione è presentata al punto di contatto del Responsabile della protezione dei dati innanzi indicato. Hanno altresì diritto alla comunicazione della violazione ai sensi dell'art. 34 del medesimo GDPR.

Diritto di reclamo: Gli interessati che ritengono che il presente trattamento dei dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del medesimo Regolamento.

Firma Per Presa Visione :