



REGIONE SICILIA

Alla Regione Sicilia
Via Notarbartolo, 17
90141 Palermo

Modello da compilare in doppia copia, di cui una da presentare solo e esclusivamente presso un Ufficio ACI (indirizzi reperibili su www.aci.it) e una da trattenere da parte del contribuente.

Oggetto: Tasse automobilistiche. Istanza di rimborso relativo all'anno _____

Codice

Fiscale.....Cognome.....Nome.....

..... Nato

a.....Prov.....Data di

nascita..... Comune di

Residenza.....Prov.....Indirizzo.....

.....

Telefono.....email.....

.....

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

DICHIARA

1) di aver effettuato il versamento della tassa automobilistica in data ___/___/___ per il veicolo targato _____

Presso: Banca ACI PPTT Tabaccaio Altro

numero identificativo del versamento _____ indicando la scadenza ___/___/___

2)(da compilare solo in caso di versamento duplice o reiterato)

di aver effettuato il versamento della tassa automobilistica in data ___/___/___ per il veicolo targato _____

Presso: Banca ACI PPTT Tabaccaio Altro

numero identificativo del versamento _____ indicando la scadenza ___/___/___

CHIEDE

il rimborso della somma di € _____ (in lettere: _____) per

il seguente motivo: Versamento duplice/reiterato Versamento non dovuto Versamento eccedente

MODALITA' DI RIMBORSO:

accredito su C.C. Bancario o Postale **intestato o cointestato al richiedente** (con addebito fino ad un massimo di € 2,00 in relazione a pagamenti effettuati nei confronti di beneficiari il cui conto corrente non è attivato presso banche tesoriere); **IBAN** (27 caratteri - **obbligatorio**):

Paese	Cin ban	CinBban	Codice Abi	Codice Cab	Numero di Conto Corrente (con gli zeri iniziali)

Il contribuente autorizza, esclusivamente nei casi di IBAN risultato inattivo o inutilizzabile, alla liquidazione mediante assegno circolare non trasferibile recapitato all'indirizzo indicato in istanza.

Il trattamento dei dati trasmessi sarà svolto nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, per l'uso strettamente attinente le funzioni attribuite a questa amministrazione in materia di tassa automobilistica, mediante strumenti informatici e telematici.

Il/La Dichiarante
(firma)

Data _____

ALLEGATI:

- fotocopia della carta di circolazione*
- originale e fotocopia della ricevuta di versamento della tassa automobilistica di cui si chiede il rimborso e in caso di versamento duplice o reiterato originale e fotocopia dei versamenti effettuati su medesima periodicità tributaria*
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente*

N.B.: Per informazioni e chiarimenti i contribuenti potranno rivolgersi ai competenti Uffici ACI (www.aci.it)