



Automobile Club d'Italia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' E DI CERTIFICAZIONE

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

Esenzione IPT a favore di soggetti disabili – Richiesta del tutore/amministratore di sostegno

Consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che in caso di cessione del presente veicolo, a titolo oneroso o gratuito, trascritta al PRA prima del decorso del termine dei due anni dalla trascrizione dell'atto di acquisto è prevista la decadenza di ogni beneficio fiscale ottenuto, con recupero dell'IPT non versata e specifica segnalazione all'Agenzia delle Entrate per il recupero IVA e IRPEF eventualmente dovute (art. 1, comma 37 L. 296/06).

Il/la sottoscritto/a _____
 _____ (cognome) _____ (nome)
 nato/a a _____ (____) il _____
 residente a _____ (_____) in via _____
 codice fiscale _____
 nella qualità di **tutore / amministratore di sostegno** del Sig. _____
 codice fiscale _____
 ai fini dell'esenzione IPT per il veicolo targato _____

DICHIARA

- che il disabile del quale è tutore / amministratore di sostegno non è intestatario di altro veicolo per il quale ha usufruito dell'esenzione dall'Imposta Provinciale di Trascrizione;
 - che altri soggetti, aventi fiscalmente a carico il disabile Sig. _____, non sono intestatari di veicoli per i quali hanno usufruito dell'esenzione dall'Imposta Provinciale di Trascrizione riconosciuta in favore del disabile stesso;
 - che i soggetti aventi fiscalmente a carico il disabile Sig. _____ sono i seguenti:
1. Sig. _____ nato a _____ il _____ C.F. _____
 2. Sig. _____ nato a _____ il _____ C.F. _____

 (luogo, data)

Il/La Dichiarante

Dichiarante identificato: mediante fotocopia del documento di identità/riconoscimento che si allega.

mediante trascrizione dei dati dal documento di identità/riconoscimento:

_____ n° _____ rilasciato il _____
 da _____

attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal/dalla

sig/ra _____

_____ identificato/a previa esibizione di _____

rilasciato il _____ da _____ n° _____

il/la quale mi ha altresì dichiarato di avere un impedimento a sottoscrivere

 (luogo, data)

L'impiegato/a addetto/a

Responsabili del trattamento sono: ACI Informatica SpA (Via Fiume delle Perle 24, 00144 Roma) per il trattamento automatizzato dei dati; il Direttore del Servizio gestione PRAi (Via Marsala 8, 00185 Roma) per il trattamento manuale ed automatizzato dei dati personali confluiti nell'archivio PRA, al quale è possibile inviare le richieste di cui all'art. 7 del decreto legislativo n. 196/2003.