

**Alla REGIONE ABRUZZO**  
**SERVIZIO RISORSE FINANZIARIE**  
**Via Leonardo da Vinci, 6**  
**67100 L'AQUILA**

**Oggetto: Tasse automobilistiche – Istanza di rimborso relativa all'anno \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritt..... \_\_\_\_\_ nat ..... a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 in proprio / oppure quale legale rappresentante della \_\_\_\_\_ con sede legale  
 in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 COD. FISC/P.I. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 chiede per la tassa automobilistica regionale il rimborso della somma complessiva di Euro \_\_\_\_\_

DATI VEICOLO	TARGA	CATEGORIA			ALIMENTAZIONE					DATI FISCALI		FUORI STRADA	
		AUTO VEICOLO	MOTO VEICOLO	RIMORCHIO	BENZINA	GASOLIO	G.P.L.	METANO	ALTRO	KW	SI	NO	

CAUSALE ISTANZA	per il seguente motivo:		
	<b>Pagamento doppio</b> <input type="checkbox"/>	<b>Pagamento eccessivo</b> <input type="checkbox"/>	<b>Pagamento non dovuto</b> <input type="checkbox"/>
	compilare punti A e B	compilare punto B	compilare punti B e C

**FA PRESENTE DI AVER EFFETTUATO I SEGUENTI PAGAMENTI**

A	DATI DEL VERSAMENTO EFFETTUATO CORRETTAMENTE										
	DATA VERSAMENTO			Scadenza		IMPORTO VERSATO	UFFICIO ACCETTANTE			BOLLETTINO Poste - PROGRESSIVO ACI - ALTRI	
	giorno	mese	anno	mese	anno		ACI	Poste	ALTRI		
TARGA			CATEGORIA								
					Autoveicolo		Motoveicolo		Rimorchio		

B	DATI DEL VERSAMENTO INTERESSATO DAL RIMBORSO										
	DATA VERSAMENTO			Scadenza		IMPORTO VERSATO	UFFICIO ACCETTANTE			BOLLETTINO Poste - PROGRESSIVO ACI - ALTRI	
	giorno	mese	anno	mese	anno		ACI	Poste	ALTRI		
TARGA			CATEGORIA								
					Autoveicolo		Motoveicolo		Rimorchio		

C	CAUSALI PER CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO PER PAGAMENTO NON DOVUTO						(riportare il tipo di formalità e la data di presentazione)		
	1) formalità presentata al P.R.A. ( radiazione, perdita di possesso, esportazione all'estero o altro)								
	FORMALITA'						DATA		
						giorno	mese	anno	

MODALITA' DI RIMBORSO	<input type="checkbox"/>	ASSEGNO CIRCOLARE	
-----------------------	--------------------------	-------------------	--

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**MODULO ISTANZA DI RIMBORSO TASSA AUTOMOBILISTICA**

**DUPLICAZIONE DI PAGAMENTO** – Devesi intendere unicamente il versamento effettuato due volte a fronte dello stesso veicolo per la stessa periodicità ( es. periodo GEN/DIC), anche se in tempi diversi.

Nel caso in cui la sovrapposizione di un pagamento a periodicità annuale sia limitata ad uno o due quadrimestri non esiste il diritto al rimborso ( es. 1° pagamento GEN/DIC 1999 e 2° pagamento SETT 1999 /AGOSTO 2000; il secondo versamento è automaticamente allineato per coprire la scadenza DICEMBRE 2000).

**PAGAMENTO ECCESSIVO** – Devesi intendere unicamente il versamento effettuato in misura superiore al dovuto in base agli elementi fiscali del veicolo ed al periodo di riferimento per il quale è stata corrisposta la tassa automobilistica.

**PAGAMENTO NON DOVUTO** – Si intende quello effettuato nonostante l'esistenza al diritto alla sospensione (cessioni a concessionari) o di una causa di interruzione momentanea ( es. perdita di possesso a seguito di furto con modalità annotata al PRA) o definitiva ( es. cancellazione per demolizione annotata al PRA) dell'obbligo tributario.

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Il modulo deve essere correttamente compilato in stampatello in tutte le sue parti.  
Particolare cura deve essere prestata nella trascrizione degli elementi identificativi del veicolo e dei dati fiscali.

**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DA PRESENTARE ALLA REGIONE****COPIA DELLA CARTA DI CIRCOLAZIONE PER TUTTE LE ISTANZE:**

**ALL'ISTANZA PER DUPLICAZIONE DI PAGAMENTO**, deve essere allegata l'originale del versamento di cui si chiede il rimborso, nonché copia del versamento corretto.

**ALL'ISTANZA PER PAGAMENTO ECCESSIVO**, deve essere allegata esclusivamente la copia del versamento interessato.

**ALL'ISTANZA PER PAGAMENTO NON DOVUTO**, deve essere allegato l'originale del versamento effettuato, nonché la prova del diritto al rimborso ( es. l'annotazione al PRA della perdita di possesso, della cancellazione del veicolo, la documentazione fornita dal concessionario per veicoli messi in esenzione, etc.).

L'istanza compilata in tutte le sue parti deve essere inoltrata alla REGIONE ABRUZZO direttamente o a mezzo posta munita degli allegati richiesti al seguente indirizzo:

**REGIONE ABRUZZO  
Servizio Risorse Finanziarie  
Via Leonardo da Vinci, 6  
67100 L'AQUILA**