

ALLEGATO F

Modello dichiarazione di rinuncia al beneficio fiscale dell'altro familiare che ha fiscalmente a carico il disabile al 50%

Dichiarazione

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ Provincia _____ il _____

residente a _____ Provincia _____

in via/piazza _____ n. _____

codice fiscale _____

in qualità di _____ (indicare il grado di parentela con il disabile)

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) che _____ il _____ disabile _____ Sig _____
./ra _____

nato a _____ il _____

C.F. _____, è fiscalmente a proprio carico nella percentuale del 50%;

b) di essere a conoscenza della presentazione della domanda di esenzione dal pagamento della tassa automobilistica da parte del Sig ./ra _____, in qualità di familiare intestatario del veicolo targato _____, per il figlio/a _____, fiscalmente a suo carico al 50%;

c) di rinunciare a tale beneficio fiscale per il medesimo figlio disabile per altri veicoli di cui il sottoscritto è titolare, per tutto il periodo di riconoscimento dell'eventuale esenzione concessa per il veicolo ora indicato e contestualmente autorizza il Sig ./ra _____ a percepire i benefici dell'esenzione di che trattasi sul veicolo oggetto della domanda di esenzione;

d) di non beneficiare attualmente dell'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica per disabilità per lo stesso figlio su altro veicolo di cui il sottoscritto è titolare;
ovvero,

e) di beneficiare attualmente dell'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica per il veicolo targato _____ e, di conseguenza, autorizzo la sostituzione dell'esenzione da quest'ultimo veicolo con il veicolo targato _____ (compilare il presente punto e) con le targhe dei veicoli indicati e, se non si rientra nel caso prospettato, barrare il dato riferito alle targhe dei veicoli).

Dichiara, altresì, di aver preso visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio alla pagina dedicata alla tassa automobilistica e, quindi, di essere informato che il trattamento dei dati personali e sensibili, raccolti con la presente dichiarazione, è correlato alla funzione istituzionale amministrativa di cui è investita la Regione Lazio; il trattamento è finalizzato esclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa, ai sensi del GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. Inoltre, dichiara di essere a conoscenza ed acconsente che i dati potranno essere trattati da personale regionale, da personale della società in house della Regione Lazio LazioCrea Spa e da ACI, compresa la propria società in house Acinformatica Spa, nell'ambito dell'Accordo di cooperazione Regione Lazio ACI in materia di tassa automobilistica, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio nel link "Amministrazione trasparente". Il trattamento dei dati potrà avvenire con strumenti elettronici e non, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili.

Luogo _____ Data _____

Firma leggibile

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente alla **fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.** L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, D.P.R. 445/2000).