ALLEGATO D

Modello di dichiarazione del familiare che presenta la domanda di esenzione e che ha fiscalmente a carico il disabile

Dichiarazione

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

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

nato/a a_____ Provincia (sigla) _____ il _____

residente a _____ Provincia (sigla) _____

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

che il disabile (inserire nome e cognome) _____

nato/a a _____ Provincia (sigla) _____ il _____

codice fiscale _____

è fiscalmente a proprio carico nella seguente percentuale: (contrassegnare il quadratino che interessa di una delle due voci di seguito riportate):

☐ 100%

☐ 50% (in questo caso è necessario allegare all'istanza anche la dichiarazione dell'altro familiare di rinuncia allo stesso beneficio fiscale, utilizzando il modello predisposto denominato Allegato E)

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;
- di essere a conoscenza che 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.

- 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"
- di consentire il trattamento dei dati 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.
- di essere a conoscenza che il Titolare del trattamento è la Regione Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, contattabile come di seguito:
  - NUMERO UNICO REGIONALE 06 99 500, che è attivo dal lunedì al venerdì dalle 08:00 alle 19:00 con esclusione dei giorni festivi;
  - servizio di front office dedicato alla Tassa Automobilistica Regionale, previa prenotazione di un appuntamento sul Portale del Contribuente raggiungibile al sito https://portalecontribuente.regione.lazio.it/portalecontribuente/#!
- di essere a conoscenza che il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) per la Regione Lazio, più comunemente conosciuto con l'acronimo inglese "DPO" (Data Protection Officer), è contattabile alla e-mail istituzionale: dpo@regione.lazio.it

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 rese (art. 71, D.P.R. 445/2000).