

**Allegato A al Decreto n. 16 del 03.05.2018**

Alla Regione del Veneto  
 Direzione Servizi sociali  
 Dorsoduro 3493  
 30123 VENEZIA

Pec:

[area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it](mailto:area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it)

Oggetto: L.R. 16 marzo 2018 n. 12 “*Disposizioni in materia di tassa automobilistica*”. Proroga esenzione anno 2018 per i veicoli adibiti al trasporto di anziani e disabili di proprietà delle organizzazioni di volontariato iscritte al Registro regionale (L.R. 27 aprile 2015, n. 6 art. 3).

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**Art. 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445**

Il sottoscritto:

<b><i>Dati del legale rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato che sottoscrive la presente dichiarazione :</i></b>	
Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
In qualità di legale rappresentante della Organizzazione di Volontariato <i>(indicare la denominazione dell'Organizzazione e il codice fiscale)</i>	Denominazione: _____ _____
	C.F. : _____
iscritta al Registro regionale con il codice N.	
Sede legale:	Via _____, n. _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____
Recapiti telefonici	Tel. _____ Cell. _____ Mail _____

*(se compilato a mano, i dati devono essere leggibili)*

**CHIEDE PER L'ANNO 2018**  
**(inserire nelle tabelle tutti i dati richiesti, pena l'esclusione)**

- **l'esenzione** del pagamento della tassa regionale per i seguenti veicoli (compilare la tabella anche nel caso la tassa automobilistica sia già stata pagata):

Targa	Tipologia mezzo (Marca/Modello)	Destinatari: <input type="checkbox"/> Anziani <input type="checkbox"/> Disabili	<b>Mese di scadenza:</b>
Targa	Tipologia mezzo (Marca/Modello)	Destinatari: <input type="checkbox"/> Anziani <input type="checkbox"/> Disabili	<b>Mese di scadenza:</b>
Targa	Tipologia mezzo (Marca/Modello)	Destinatari: <input type="checkbox"/> Anziani <input type="checkbox"/> Disabili	<b>Mese di scadenza:</b>
Targa	Tipologia mezzo (Marca/Modello)	Destinatari: <input type="checkbox"/> Anziani <input type="checkbox"/> Disabili	<b>Mese di scadenza:</b>

**Allega alla presente domanda la sottoelencata documentazione:**

- Copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore (obbligatorio)
- Copia carta di circolazione ovvero copia del certificato di proprietà dal quale risulti l'attuale proprietario e la data di possesso

**Per la richiesta di rimborso produrre anche:**

- Copia della ricevuta di pagamento del bollo auto.

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

- di essere consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o false;
- che i dati riportati nella presente dichiarazione, nonché negli allegati alla stessa, rispondono al vero.

Dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

**In fede**

.....

.....

**(Data )**

**(Firma del legale rappresentante)**