

FAC-SIMILE DOMANDA PER
ESENZIONE BOLLO AUTO PER I DISABILI
(Veicolo intestato al familiare)
(in carta semplice)

ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

UFFICIO DI

Oggetto: Targa veicolo Intestato al familiare del disabile
Esenzione Tasse Automobilistiche per disabili. Trasmissione della documenta-
zione necessaria a comprovare la presenza dei requisiti prescritti da:

- Art. 50, L. 21 novembre 2000, n. 342 (non vedenti e sordomuti)
- Art. 30, comma 7, L. 23 dicembre 2000, n. 388 (disabili psichici e motori - auto non adattata)
- Art. 8, L. 27 dicembre 1997, n. 449 (disabili motori con auto adattata)

Il/La sottoscritto/a
nat a prov.
Il C.F.:
Residente in c.a.p.
Via/Piazza
N. telefono

CHIEDE

L'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica per l'autoveicolo targato
ai sensi della legge su citata.

All'uopo allega la seguente documentazione:

- Fotocopia carta circolazione.
- Fotocopia certificato rilasciato dalla Commissione medica dell'ASL ai sensi dell'art. 4 della legge n. 104/1992.
- Fotocopia certificato rilasciato dalla Commissione medica dell'ASL ai sensi del 3° comma, dell'art. 3, della legge n. 104/1992.

Data

Firma