

modulo –in carta semplice

**ESENZIONE DAL BOLLO AUTO O DALL'IMPOSTA DI TRASCRIZIONE (veicolo intestato al familiare)
(1)**

Autocertificazione sottoscritta dal disabile

- All'Ufficio delle Entrate di
- Alla Direzione Regionale delle Entrate Sezione Staccata di

OGGETTO: Veicolo targato: - Esenzione per disabili (2) - 1° anno.....

Veicolo intestato al familiare del disabile:

Nome..... cognome grado di parentela.....
Il (la) sottoscritt , nat il.....
a..... (prov.) codice fiscale
residente in....., via

in qualità di disabile fiscalmente a carico del familiare indicato in oggetto

CHIEDE

il riconoscimento d'ufficio dell'esenzione spettante sulla base dei seguenti documenti allegati:

- autocertificazione sottoscritta in calce, ai sensi dell'articolo 39 della legge 23 dicembre 1998, n. 448, attestante che il sottoscritto non vedente o sordomuto come risulta dalle certificazioni rilasciate da Commissioni mediche pubbliche di accertamento;
- autocertificazione sottoscritta in calce, ai sensi dell'articolo 39 della legge 23 dicembre 1998, n. 448, attestante che il sottoscritto è disabile mentale (di gravità tale da fruire dell'indennità di accompagnamento), o pluriamputato o con grave limitazione della capacità di deambulare, affetto da handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92, come risulta dalle certificazioni rilasciate dalla Commissione medica ASL;
- certificazione medica attestante che il sottoscritto è non vedente o sordomuto;
- certificazione rilasciata dalla Commissione medica ASL attestante che il sottoscritto è disabile mentale di gravità tale da fruire dell'indennità di accompagnamento affetto da handicap grave di cui al comma 3, dell'art. 3 della legge n. 104/92;
- certificazione rilasciata dalla Commissione medica ASL attestante che il sottoscritto è pluriamputato o con grave limitazione della capacità di deambulare, affetto da handicap grave ai sensi di cui al comma 3 dell'art. 3 della legge n. 104/92;
- fotocopia del numero di codice fiscale attribuito dall'amministrazione finanziaria.

(barrare l'ipotesi che ricorre cancellando le altre)

Firma del/la disabile (*).....

Autocertificazione

Il sottoscritto, richiedente l'esenzione di cui sopra, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000 (Testo unico sull'autocertificazione),

- di essere stato riconosciuto non vedente e/o sordomuto come risulta dalle certificazioni rilasciate da Commissioni mediche pubbliche di accertamento;
- di essere stato riconosciuto disabile mentale di gravità tale da fruire dell'indennità di accompagnamento affetto da handicap grave ai sensi del comma 3 dell'art. 3 della legge n. 104/92, come risulta dalle certificazioni rilasciate dalle Commissioni mediche competenti;
- pluriamputato o con grave limitazione della capacità di deambulare, affetto da handicap grave ai sensi del comma 3 dell'art. 3 della legge n. 104/92, come risulta dalle certificazioni rilasciate dalle Commissioni mediche competenti;
- di essere, in quanto possessore di reddito lordo non superiore a L. 5.500.000, fiscalmente a carico del familiare indicato in oggetto, secondo quanto risulta dall'ultima dichiarazione dei redditi da questi presentata (articolo 1, lettera b, D.P.R. n. 103/98).

Il sottoscritto è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'articolo 76 del Testo unico sull'autocertificazione, qualora la presente dichiarazione risulterà mendace, a seguito dei controlli effettuati dal competente ufficio in forza dell'articolo 43 del Testo unico sull'autocertificazione.

Data

Firma

(1) Va presentata, anche mediante raccomandata AR, all'ufficio delle Entrate (ove questo sia già istituito), oppure alla Sezione staccata della Direzione regionale delle entrate.

(2) L'esenzione dall'Imposta provinciale di trascrizione (Ipt) non si applica nei riguardi di sordomuti e non vedenti.

(*) Per il non vedente o il disabile mentale interdetto la firma va apposta dal tutore.