

Modello di domanda per ottenere l'esenzione di cui all'art. 3, L. R. 22 aprile 2002, n. 5

Regione Umbria
Giunta Regionale

Al Presidente della Regione Umbria
Ufficio Entrate e Fiscalità Regionale
Via Pievaiola, 23
06100 - PERUGIA

RICHIESTA ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELLA TASSA AUTOMOBILISTICA
ai sensi dell'art. 3, L. R. 22 aprile 2002, n. 5

La/Il sottoscritta/o

nata/o a _____ prov. ()

il ____ / ____ / ____ residente _____

cap _____ via _____ n. _____

cod. Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante

della O.N.L.U.S. _____

p. I.V.A. _____ con sede legale in _____

_____ prov. () cap _____

via _____ n. _____

chiede l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale per il/i veicolo/i Indicato/i nell'allegato elenco.

A tal fine rilascia la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà e, pertanto,

DICHIARA
(Art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

> di essere consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, delle responsabilità penali cui potrà incorrere in caso di dichiarazioni non rispondenti a verità;
> di essere consapevole, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dell'obbligo di restituzione alla Regione dell'Umbria delle somme dovute e non versate per effetto di false dichiarazioni nonché dell'eventuale maggiore danno riconosciuto in sede

giudiziaria a seguito di procedimento penale attivato dalla Procura della Repubblica cui la Regione è tenuta comunque a inoltrare l'informativa di notizia di reato;

> di essere consapevole dell'obbligo che qualsiasi modificazione ai dati sotto indicati dovrà essere comunicata alla Regione dell'Umbria e che, in assenza di tale comunicazione, le relative conseguenze fiscali nonché sanzionatorie ricadranno sulla posizione tributaria della O.N.L.U.S.;

> di impegnarsi, inoltre, a segnalare all'Ente in indirizzo, non oltre trenta giorni dal suo verificarsi, l'eventuale trasferimento di proprietà dei veicoli di cui all'allegato elenco, nonché qualsiasi ogni altro evento che modifichi il contenuto della presente dichiarazione;

> di obbligarsi a comunicare, sotto la propria responsabilità, la cessazione dello stato giuridico di O.N.L.U.S. come disciplinato all'art. 10 del D. Lgs. 4 dicembre 1997, n. 460 relativamente ai requisiti previsti nel medesimo articolo;

> che i dati fiscali relativi alla propria organizzazione non lucrativa di utilità sociale sono i seguenti:

Dati relativi alla ONLUS:

Codice fiscale _____

Denominazione _____

Prefisso _____ telefono _____ Fax _____

SEDE LEGALE

Comune _____ Prov. _____

Frazione, Via e nr. Civico _____ cap _____

DOMICILIO FISCALE (se diverso dalle sede legale)

Comune _____ Prov. _____

Frazione, Via e nr. Civico _____ cap _____

Dati relativi al Rappresentante legale:

Codice fiscale _____

Cognome _____ Nome (senza abbreviazioni) _____

Prefisso _____ telefono _____ Fax _____

RESIDENZA ANAGRAFICA

Comune _____ Prov. _____

Frazione, Via e nr. Civico _____ cap _____

DOMICILIO FISCALE (se diverso dalla residenza anagrafica)

Comune _____ Prov. _____

Frazione, Via e nr. Civico _____ cap _____

Dati relativi alla comunicazione (art. 11 del D. Lgs. n. 460/97)

Raccomandata n. _____ data _____ Prot. n. _____ del _____

Dati relativi all'iscrizione delle ONLUS di diritto (art. 10, co. 8, D. Lgs. n. 460/97)

REGISTRO GENERALE REGIONALE DEL VOLONTARIATO (L.R. N. 15/94)

- Settore Protezione Civile
- Settore salvaguardia ambientale operante nella Protezione civile

Servizio Reg.le _____ Direzione _____
n. iscrizione _____ data iscriz. _____ provvedimento _____

> che, quale sottoscrizione della presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e quale autentica della documentazione esibita in copia, il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, allega copia del proprio documento di identità.

luogo e data

Il dichiarante

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675.

Ai sensi dell'art. 10 della citata legge n. 675/96, in relazione alle informazioni personali che Lei potrà comunicarci e che questo Ente intende trattare in modo anonimo, La informiamo di quanto segue:

- Il trattamento dei dati richiesti è diretto esclusivamente all'istruttoria dell'istanza per il riconoscimento dell'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale;
- Il trattamento può essere effettuato con mezzi automatizzati e non;
- Le informazioni richieste dalla presente modulistica sono necessarie all'evasione della pratica afferente l'istanza per il riconoscimento dell'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale;
- Il titolare del trattamento dei dati è il Presidente pro-tempore della Giunta Regionale, il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente dell'Ufficio Temporaneo "Entrate e fiscalità regionale" .

VEICOLI DA ESENTARE

Targa	Marca/modello	Data immatricolazione	Note

Si allegano, inoltre, alla presente domanda:

- copia delle carte di circolazione
- copia dei relativi certificati di proprietà

luogo e data

Il Dichiarante