



Regione Umbria

**DELEGA PER ASSISTENZA IN MATERIA DI TASSA  
AUTOMOBILISTICA REGIONALE**

*Da consegnare brevi manu presso:*

REGIONE UMBRIA  
SERVIZIO RAGIONERIA, FISCALITÀ REGIONALE, SANZIONI AMMINISTRATIVE  
PIANO TERRA C/O FRONT OFFICE VIA MARIO ANGELONI, 61 06124 PERUGIA

Il/la Sottoscritto/a

Cognome ..... Nome .....  
nato/a a ..... Prov. .... il .....  
residente in via ..... CAP ..... Città ..... Prov. ....  
documento d'identità N ..... rilasciato da ..... in data .....  
codice fiscale

**D E L E G A**

Il/la Sig./Sig.ra

Cognome ..... Nome .....  
nato/a a ..... Prov. .... il .....  
residente in via ..... CAP ..... Città ..... Prov. ....  
documento d'identità N ..... rilasciato da ..... in data .....  
codice fiscale

a richiedere e ricevere informazioni in sede di appuntamento presso gli uffici regionali, per conto del/della Sottoscritto/a e presentare eventuali istanze in autotutela, fornendo tutte le informazioni e le integrazioni, anche di natura documentale, di cui dovesse sorgere la necessità in qualsiasi fase operativa dell'attività di assistenza in presenza fornita dagli operatori della Regione Umbria, in materia di tassa automobilistica regionale.

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma autografa del delegante)

NB:

- **Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato**
- **Il delegato si dovrà presentare all'appuntamento con documento d'identità in corso di validità**