



Alla Azienda per il Governo della Sanità della
Regione del Veneto - Azienda Zero
Passaggio Gaudenzio n. 1, 35131 Padova
Pec: protocollo.azero@pecveneto.it

**RICHIESTA DI ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELLA TASSA AUTOMOBILISTICA
DELL'AUTOVEICOLO ADIBITO AL TRASPORTO DI MINORE TRAPIANTATO¹**
ai sensi della Legge Regionale 17 dicembre 2021, n. 35 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
CF _____
e residente a _____ (____) cap _____
in via/piazza _____ civico _____
recapito telefonico _____
email e/o PEC _____

in qualità di:

- genitore**
- esercente la responsabilità genitoriale**
- tutore**

del minore residente anagraficamente in Veneto

Codice Fiscale _____

che, ai sensi dell'art. 2 della L.R. 35/2021 e s.m.i., il soggetto minore è stato sottoposto a trapianto a scopo terapeutico, come da previsione di cui al comma 1**bis** dell'articolo citato, presso il Centro Trapianti _____

¹ La documentazione dovrà pervenire in formato PDF a mezzo PEC all'indirizzo protocollo.azero@pecveneto.it o in alternativa con documento in originale da inviare con raccomandata A.R. ad Azienda Zero, Passaggio Luigi Gaudenzio 1, 35131 Padova.



CHIEDE

l'esenzione del pagamento dalla tassa automobilistica regionale per l'autoveicolo adibito al trasporto del/la minore, identificato come di seguito:

Targa ²	Tipologia mezzo (Marca/Modello)
Cilindrata	Alimentazione
Titolo di possesso	

A tal fine,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

A) che la responsabilità genitoriale nei confronti del/della minore sopra indicato/a è esercitata dai genitori:

1) _____
 cognome nome nato/a in il

2) _____
 cognome nome nato/a in il

ovvero

di essere il tutore legale del/della minore sopra indicato/a, nominato il _____
 dal Giudice Tutelare del Tribunale di _____

B) di avere un reddito imponibile ai fini dell'imposta sul reddito delle persone fisiche (IRPEF) di cui al decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917 "Approvazione del testo unico delle imposte sui redditi" e successive modificazioni, nonché aggiornamenti ai sensi di legge, non superiore a euro 45.000,00.

² L'autoveicolo deve avere cilindrata fino a 2.000 centimetri cubici se con motore a benzina o ibrido, a 2.800 centimetri cubici se con motore diesel o ibrido e di potenza non superiore a 150 KW se con motore elettrico.



- C) di essere in possesso della residenza anagrafica nella Regione del Veneto ai sensi dell'art. 2 della L.R. 35/2021 e s.m.i;
- D) di essere consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o false;
- E) che i dati riportati nella presente dichiarazione, nonché negli allegati alla stessa, rispondono al vero;
- F) che l'autoveicolo per il quale è chiesta l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale è adibito al trasporto del minore trapiantato sopra indicato;
- G) di comunicare tempestivamente ogni variazione rispetto a quanto dichiarato con il presente atto alla Direzione Politiche fiscali e tributi della Regione del Veneto, utilizzando i seguenti recapiti:
E-mail: risorsefinanziarie.tributi@regione.veneto.it
PEC: risorsefinanziarie.tributi@pec.regione.veneto.it

Dichiara altresì di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – G.D.P.R.), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati dalle competenti strutture dell'Area Sanità e Sociale e dell'Area Risorse finanziarie, strumentali, ICT ed enti locali della Regione del Veneto, nonché da Azienda Zero con il supporto del Coordinamento Regionale per i Trapianti (CRT), anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi degli artt. 13 e 14 del G.D.P.R.

A tal proposito, invia in allegato la seguente documentazione, firmata in originale:

1. *copia fronte/retro di un documento di identità del richiedente, in corso di validità;*
2. *copia del libretto di circolazione dell'autoveicolo per il quale si chiede l'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica regionale.*

In fede.

Data

Firma

L'Amministrazione regionale si riserva di effettuare controlli anche a campione sulle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.