



Modello A: da compilare in doppia copia, di cui una da presentare solo e esclusivamente presso un Ufficio ACI (indirizzi reperibili su www.aci.it) e una da trattenere da parte del contribuente.

Oggetto: *Istanza di allineamento della scadenza di pagamento della tassa automobilistica.*

Dati del richiedente	Codice fiscale											COGNOME	NOME
	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA											PROV. NASCITA	DATA DI NASCITA
	COMUNE DI RESIDENZA					PROV. RESIDENZA		INDIRIZZO					
	TELEFONO			INDIRIZZO MAIL									

Il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 445/2000 (autocertificazione), consapevole della responsabilità penale cui può incorrere per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

di aver effettuato il versamento della tassa automobilistica in data ___/___/____

per il veicolo targato _____

Presso: Banca ACI PPTT Tabaccaio Altro

numero identificativo del versamento _____

indicando erroneamente la scadenza ___/___/____

CHIEDE

che il versamento sopra indicato venga imputato a copertura della periodicità tributaria ___/___/____

Note: _____

Il trattamento dei dati trasmessi sarà svolto nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, per l'uso strettamente attinente le funzioni attribuite a questa amministrazione in materia di tassa automobilistica, mediante strumenti informatici e telematici.

Il/La Dichiarante
(firma)

Data _____

ALLEGATI:

- fotocopia della carta di circolazione
- originale e fotocopia della ricevuta di versamento della tassa automobilistica
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente

N.B.: Per informazioni e chiarimenti i contribuenti potranno rivolgersi ai competenti Uffici ACI (www.aci.it)