

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – senza autentica di sottoscrizione

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ Provincia _____ il ____|____|____|
residente a _____ Provincia _____
in via/piazza _____ n. _____
Codice fiscale _____
ai fini dell'esonero dal pagamento della tassa automobilistica per il veicolo targato _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui al D.L. 5/2012, art.4, comma 2 (convertito in L. 35/2012)

- o che l'allegata copia del verbale rilasciato dalla Commissione Medica Pubblica

_____ è conforme all'originale e che quanto attestato nel suddetto verbale non è stato revocato, sospeso o modificato.

NOTE:

.....
.....
.....
.....
.....

Si informa che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati personali acquisiti sono trattati dalla Regione Toscana e da ACI, anche con procedure informatizzate, esclusivamente ai fini dell'istruttoria della richiesta di esenzione tassa automobilistica.

La presente dichiarazione è sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

Luogo e data

Firma

.....