



Automobile Club d'Italia

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' E DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Esenzione IPT a favore di soggetti disabili – Richiesta del tutore/amministratore di sostegno

Consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che in caso di cessione del presente veicolo, a titolo oneroso o gratuito, trascritto al PRA prima del decorso del termine dei due anni dalla trascrizione dell'atto di acquisto è prevista la decadenza di ogni beneficio fiscale ottenuto, con recupero dell'IPT non versata e specifica segnalazione all'Agenzia delle Entrate per il recupero IVA e IRPEF eventualmente dovute (art. 1, comma 37 L. 296/06).

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nella qualità di tutore / amministratore di sostegno del Sig. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

ai fini dell'esenzione IPT per il veicolo targato \_\_\_\_\_

## DICHIARA

che il disabile del quale è tutore / amministratore di sostegno non è intestatario di altro veicolo per il quale ha usufruito dell'esenzione dall'Imposta Provinciale di Trascrizione;

che altri soggetti, aventi fiscalmente a carico il disabile Sig. \_\_\_\_\_, non sono intestatari di veicoli per i quali hanno usufruito dell'esenzione dall'Imposta Provinciale di Trascrizione riconosciuta in favore del disabile stesso;

che i soggetti aventi fiscalmente a carico il disabile Sig. \_\_\_\_\_ sono i seguenti:

1. Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

2. Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

## Il/La Dichiarante

Dichiarante identificato:  mediante fotocopia del documento di identità/riconoscimento che si allega.

mediante trascrizione dei dati dal documento di identità/riconoscimento: \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

attestato che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal/dalla sig/ra \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ identificato/a previa esibizione di \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

il/la quale mi ha altresì dichiarato di avere un impedimento a sottoscrivere

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

L'impiegato/a addetto/a