

- All'Ufficio delle Entrate di .....
- Alla Direzione Regionale delle Entrate  
Sezione Staccata di .....

## IN CARTA SEMPLICE

**OGGETTO: Veicolo targato:** ..... - **Esenzione per disabili (2) - 1° anno** .....

**Veicolo intestato al familiare del disabile:** nome .....  
cognome .....  
grado di parentela.....

Il (la) sottoscritt .....  
nat .... il..... a..... (prov. ....)  
residente in ....., via .....  
in qualità di disabile fiscalmente a carico del familiare indicato in oggetto

### CHIEDE

Il riconoscimento d'ufficio dell'esenzione spettante sulla base dei seguenti documenti allegati:  
(barrare l'ipotesi che ricorre cancellando le altre)

- autocertificazione sottoscritta in calce, ai sensi dell'articolo 39 della legge 23 dicembre 1998, n. 448 e da considerare parte integrante della presente istanza, ai sensi dell'art. 2, commi 10 e 11 della legge 191/98, attestante che il sottoscritto è affetto da patologia comportante ridotte o impedito capacità motorie oppure non vedente o sordomuto ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 (o delle leggi n. 381 e n. 382 del 1970)
- certificazione rilasciata dalla competente ASL, attestante che il sottoscritto è affetto da patologia comportante ridotte o impedito capacità motorie permanenti (solo per questa tipologia di handicap, nei casi indicati nell'apposito capitolo)
- fotocopia della carta di circolazione, da cui risulta che il veicolo è dotato di cambio automatico/ovvero adattato in funzione della minorazione fisico-motoria (solo per questo tipo di handicap)
- fotocopia della patente di guida speciale o, in mancanza, di altro documento di identità non scaduto (solo per il tipo di handicap di cui al punto precedente)
- fotocopia del numero di codice fiscale attribuito dall'amministrazione finanziaria

Firma del/la disabile

### Autocertificazione

**Il sottoscritto, richiedente l'esenzione di cui sopra, dichiara sotto propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 4 della legge n. 15/68 e D.P.R. n. 403/98:**

- di essere stato riconosciuto disabile ai sensi dell'articolo 3 della legge n. 104/92, affetto da patologia riguardante gli arti inferiori, e comportante ridotte o impedito capacità motorie permanenti, così come risulta dalle certificazioni a suo tempo rilasciate dagli uffici competenti, comprese le Commissioni mediche pubbliche diverse da quelle previste dalla legge n. 104/92, come quelle di invalidità civile, per lavoro o di guerra (3);
- di essere non vedente ai sensi di quanto previsto dall'art. 3 della legge 104/92 (o dalla legge n. 382/70);
- di essere sordomuto ai sensi di quanto previsto dall'art. 3 della legge 104/92 (o dalla legge n. 381/70).

**Il sottoscritto è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'articolo 26 della legge n. 15/68, qualora la presente dichiarazione risulterà mendace, dopo i controlli che il competente ufficio si riserva di attivare, in forza dell'articolo 11 del D.P.R. n. 403/98.**

Data .....

Firma

- (1) Va presentata, anche mediante raccomandata AR, all'ufficio delle Entrate (ove questo sia già istituito), oppure alla Sezione staccata della Direzione regionale delle entrate.
- (2) L'esenzione dall'imposta provinciale di trascrizione non si applica ai veicoli adibiti al trasporto di non vedenti e sordomuti.
- (3) Quando si tratta di patologie che non colpiscono gli arti inferiori) è sempre necessaria una valutazione apposita da parte della competente ASL che certifichi un tipo di patologia comportante "ridotte o impedito capacità motorie permanenti", e, nei casi di cambio automatico, prescriva la guida con tale tipo di adattamento. Qualora una certificazione in questi termini sia stata a suo tempo rilasciata, è possibile "autocertificarne" l'attestazione, sempre al fine di poter evitare l'allegazione del certificato in originale.