



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, trascritta 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**