

## ISTANZA PER L' ANNULLAMENTO DEL PREAVVISO / CANCELLAZIONE ISCRIZIONE DI FERMO AMMINISTRATIVO SU VEICOLO AD USO DI PERSONE DIVERSAMENTE ABILI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
Δ in proprio \_\_\_\_\_ (persone fisiche)  
Δ in qualità di \_\_\_\_\_ (specificare se rappresentante legale/tutore/curatore/titolare/altro)  
del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
con residenza/sede legale in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail /P.E.C. \_\_\_\_\_  
Δ dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo provvedimento normativo (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi),  
di essere \_\_\_\_\_ (specificare se rappresentante legale/tutore/curatore/altro)  
del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
[barrare solo in caso di dichiarazione effettuata da /rappresentante legale/tutore/curatore/titolare/altro] in relazione al seguente veicolo  
tipo: \_\_\_\_\_ marca e modello: \_\_\_\_\_ targa: \_\_\_\_\_

### DICHIARA

che il bene mobile è utilizzato per il trasporto di una persona diversamente abile e, al fine di provarlo, allega copia della seguente documentazione (barrare la/e voce/i relative al caso specifico):

- Δ libretto/carta di circolazione da cui risulti che il veicolo è dotato di dispositivi prescritti per la conduzione da parte di persona diversamente abile;
- Δ fattura di acquisto dalla quale risulti che il bene è stato acquistato fruendo delle agevolazioni fiscali previste dalla L. n. 104/1992. Qualora la fattura di acquisto non sia stata emessa nei confronti della persona diversamente abile, è necessario attestare che quest'ultima è fiscalmente a carico dell'acquirente (copia dell'ultima dichiarazione dei redditi o autocertificazione - facsimile in ultima pagina);
- Δ fronte del contrassegno auto "Parcheggio per disabili" rilasciato dal Comune prima della data di notifica del preavviso o della trascrizione del fermo e in corso di validità. In questo caso occorre allegare anche l'autocertificazione, compilata, di cui si fornisce il relativo modello, in ultima pagina;
- Δ altra documentazione (specificare);

### E CHIEDE

Δ l'annullamento del preavviso fermo n. \_\_\_\_\_ notificato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Δ cancellazione del fermo n. \_\_\_\_\_ Relativamente al trattamento, consentito ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 86, comma 2°, del D.P.R. n. 602/1973, dei dati personali conferiti con la presente istanza e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 e di accettarne i contenuti.

Luogo e data \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_ (per esteso e leggibile)

(N.B. Allegare copia del documento di identità solo nel caso in cui questa richiesta non venga presentata e sottoscritta allo sportello)

### DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

(da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione da parte di un soggetto diverso dal richiedente)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Δ in proprio \_\_\_\_\_ (persone fisiche)  
Δ in qualità di \_\_\_\_\_ (specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curatore/altro)  
del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

### A PRESENTARE QUESTA RICHIESTA

Luogo e data \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Firma del delegante \_\_\_\_\_ (per esteso e leggibile)

[N.B. Allegare fotocopia del documento d'identità del delegante e del delegato]

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE EX ART. 46 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
Δ in proprio \_\_\_\_\_ (solo persone fisiche)  
Δ in qualità di \_\_\_\_\_ (titolare/rappresentante legale/tutore/curatore)  
del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
con residenza/sede legale in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali per false dichiarazioni previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

che il seguente veicolo \_\_\_\_\_  
tipo: \_\_\_\_\_  
marca e modello: \_\_\_\_\_ targa: \_\_\_\_\_  
oggetto del preavviso fermo n. \_\_\_\_\_ notificato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/del fermo n. \_\_\_\_\_  
Δ è stato acquistato usufruendo delle agevolazioni fiscali previste dalla L. n. 104/1992 per il trasporto  
del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ che risulta fiscalmente a mio carico;  
Δ è utilizzato e destinato al trasporto dell'intestatario del \_\_\_\_\_ contrassegno "PARCHEGGIO PER DISABILI" n. \_\_\_\_\_  
rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ed avente scadenza il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dichiaro, inoltre, di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(per esteso e leggibile)