

All'Agenzia delle Entrate  
Direzione provinciale di \_\_\_\_\_  
Ufficio territoriale di \_\_\_\_\_

**RICHIESTA ESENZIONE BOLLO AUTO**  
**(VEICOLO INTESTATO ALLA PERSONA DISABILE O AL FAMILIARE)**

Con questo modello la persona disabile chiede l'esenzione dal pagamento del bollo auto. L'ente competente per la concessione dell'esenzione è generalmente l'ufficio tributi della Regione. Solo nelle Regioni in cui l'ufficio tributi non è stato istituito è competente l'Agenzia delle Entrate.

Per ottenere l'esenzione il richiedente deve presentare la documentazione indicata sul retro di questo modello. I documenti vanno presentati entro 90 giorni dalla scadenza del termine per il pagamento del bollo.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_

in qualità di

- ☐ persona disabile intestatario del veicolo  
☐ familiare della persona disabile intestatario del veicolo

**chiedo**

**l'esenzione dal pagamento del bollo auto per il veicolo targato \_\_\_\_\_**

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 del Dpr n. 445/2000),

**dichiaro**

*(barrare una delle tre caselle)*

- ☐ di essere non vedente o sordo come risulta dalle certificazioni rilasciate da Commissioni mediche pubbliche di accertamento;  
☐ di essere pluriamputato o con grave limitazione della capacità di deambulare, affetto da handicap grave di cui al comma 3, dell'art. 3 della legge n. 104 del 1992, come risulta dalla certificazione rilasciata dalla Commissione medica ASL;  
☐ di essere disabile psichico o mentale (di gravità tale da fruire dell'indennità di accompagnamento) affetto da handicap grave di cui al comma 3, dell'art. 3 della legge n. 104 del 1992, come risulta dalla certificazione rilasciata dalla Commissione medica ASL;

**dichiaro inoltre**

di essere, in quanto possessore di reddito lordo non superiore a 2.840,51 euro fiscalmente a carico del familiare di seguito indicato, secondo quanto risulta dall'ultima dichiarazione dei redditi da questi presentata (art. 46, lettera o) del Dpr. n. 445/2000, Testo unico sull'autocertificazione).

Nome del familiare .....codice fiscale .....

Allego:

1. copia del libretto o carta di circolazione
2. copia del documento di riconoscimento ( anche se trasportati)
3. copia della patente speciale
4. copia verbale commissione medica + legge 104/92
5. copia ultimo bollo pagato

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. L'interessato potrà accedere ai dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco (informativa prevista dall'art. 13 del Dlgs n.196/2003).