



**Modello A:** da compilare in doppia copia, di cui una da presentare solo e esclusivamente presso un Ufficio ACI (indirizzi reperibili su [www.aci.it](http://www.aci.it)) e una da trattenere da parte del contribuente.

**Oggetto:** Istanza di allineamento della scadenza di pagamento della tassa automobilistica.

<b>Dati del richiedente</b>	Codice fiscale											COGNOME	NOME
	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA											PROV. NASCITA	DATA DI NASCITA
	COMUNE DI RESIDENZA					PROV. RESIDENZA	INDIRIZZO						
	TELEFONO				INDIRIZZO MAIL								

Il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 445/2000 (autocertificazione), consapevole della responsabilità penale cui può incorrere per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000;

#### DICHIARA

di aver effettuato il versamento della tassa automobilistica in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

per il veicolo targato \_\_\_\_\_

Presso:  Banca  ACI  PPTT  Tabaccaio  Altro

numero identificativo del versamento \_\_\_\_\_

indicando erroneamente la scadenza \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

#### CHIEDE

che il versamento sopra indicato venga imputato a copertura della periodicità tributaria \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Il trattamento dei dati trasmessi sarà svolto nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dal Regolamento UE/2016/679 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”, per l'uso strettamente attinente le funzioni attribuite a questa amministrazione in materia di tributi regionali, mediante strumenti informatici e telematici.

Il/La Dichiarante  
(firma)

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### ALLEGATI:

- fotocopia della carta di circolazione
- originale e fotocopia della ricevuta di versamento della tassa automobilistica
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente