



**Modello B:** 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:** Tasse automobilistiche. Istanza di rimborso relativo all'anno \_\_\_\_\_

<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

1) 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 la scadenza \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

2)(da compilare solo in caso di versamento duplice o reiterato)

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 la scadenza \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### CHIEDE

il rimborso della somma di € \_\_\_\_\_ (in lettere: \_\_\_\_\_)

per il seguente motivo:  Versamento duplice/reiterato  Versamento non dovuto  Versamento eccedente

### SCELTA DELLA MODALITA' DI RIMBORSO:

accredito su C.C. Bancario o Postale intestato o cointestato al richiedente;

**IBAN (27 caratteri - obbligatorio):**

Paese	Cin ban	Cin Bban	Codice ABI	Codice CAB	Numero di Conto Corrente (con gli zeri iniziali)

versamento in contanti con quietanza diretta avanti al tesoriere di qualsiasi agenzia della Banca Popolare di Milano;

assegno circolare non trasferibile.

Qualora non venga espressa nessuna preferenza, il rimborso verrà effettuato mediante emissione di assegno circolare.

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 ricevuta di versamento della tassa automobilistica di cui si chiede il rimborso e in caso di versamento duplice o reiterato originale e fotocopia dei versamenti effettuati su medesima periodicità tributaria
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente