

# Istanza di rimborso

REGIONE \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

OGGETTO: **Tasse automobilistiche – Istanza di rimborso Anno** .....

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
 il ..... e residente in .....  
 alla Via ..... C.A.P. .... tel. n. ....  
 Cod. Fiscale ..... , nella qualità di (\*) .....

presenta istanza di rimborso per il veicolo di seguito specificato:  
 (\*) intestatario/locatario/usufruttuario/acquirente PRD ecc.

<b>DATI VEICOLO</b>	TARGA	CATEGORIA				ALIMENTAZIONE					KW/CV	PORT
		AUTO VEICOLO	MOTO VEICOLO	RIMOR-CHIO	NATANTE	BENZINA	GASOLIO	GPL	METANO	ALTRO		

per il seguente motivo:

<b>CAUSALE ISTANZA</b>	<i>Barrare la casella interessata e compilare i punti richiamati</i>		
	DOPPIO PAGAMENTO <input type="checkbox"/> PUNTI <b>A E B</b>	PAGAMENTO ECCESSIVO <input type="checkbox"/> PUNTO <b>B</b>	PAGAMENTO NON DOVUTO <input type="checkbox"/> PUNTI <b>B E C</b>

Fa presente di aver effettuato i seguenti pagamenti:

<b>A</b>	DATI DEL VERSAMENTO EFFETTUATO CORRETTAMENTE DATA VERSAMENTO      SCADENZA      IMPORTO VERSATO      PAGATO PRESSO      N° BOLLETTINO/RICEVUTA G G M M A A      MESE      ANNO      .....      N. ....                                .....				
<b>B</b>	DATI DEL VERSAMENTO INTERESSATO AL RIMBORSO DATA VERSAMENTO      SCADENZA      IMPORTO VERSATO      PAGATO PRESSO      N° BOLLETTINO/RICEVUTA G G M M A A      MESE      ANNO      .....      N. ....                                .....				
<b>C</b>	CAUSALI PER CUI SI RICHIEDE IL RIMBORSO PER PAGAMENTO NON DOVUTO Nel caso di formalità presentata al P.R.A. (radiazione, perdita di possesso, esportazione all'estero o altro) riportare il tipo di annotazione e la data dell'evento. FORMALITA' .....      DATA                  G G M M A A                              Veicolo consegnato per la rivendita (Impresa autorizzata al commercio dei veicoli). Riportare la ditta o la ragione sociale, la partita I.V.A. e la data di consegna DITTA RAGIONE SOCIALE .....      PARTITA IVA .....      DATA                  G G M M A A                              Altre motivazioni ..... .....				

Chiede infine che l'importo del rimborso gli venga liquidato mediante una delle seguenti modalità:

- Bonifico in circolarità con spese a proprio carico (riscuotibile esclusivamente presso gli sportelli del Banco di Napoli spa ubicati sul territorio campano)
- bonifico bancario su c/c intestato al sottoscritto avente coordinate IBAN .....  
 presso Banca/Ufficio Postale .....

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lvo 196/2003 il sottoscritto autorizza la Regione Campania al trattamento dei dati personali per le attività di cui alla presente comunicazione

Data .....  
 Allegati .....

Firma .....

## Istruzioni per la compilazione

Compilare il modulo in tutte le sue parti a caratteri leggibili e allegare i seguenti documenti:

1. **ORIGINALE** o **copia autenticata ai sensi del DPR 445/2000** della ricevuta di pagamento di cui si chiede il rimborso totale o parziale (utilizzare il modulo allegato per l'autocertificazione)
2. fotocopia del libretto di circolazione
3. fotocopia del documento di identità
4. fotocopia del tesserino del codice fiscale

**ATTENZIONE:** al fine di consentire l'accredito in maniera corretta Il conto bancario e/o postale deve essere intestato al richiedente del rimborso.

Se l'utente ha pagato a favore di una Regione ma non è residente, al fine di regolarizzare la propria posizione tributaria, deve inoltrare richiesta di rimborso comunque alla sua regione di residenza, che in via telematica provvederà a volturare il pagamento a proprio favore.

**MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DEL MODULO** (a mano richiedendo ricevuta di protocollo spedizione per posta con raccomandata con ricevuta di ritorno o via fax stampando la ricevuta di trasmissione o tramite mail certificata)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... prov ..... il .....

e residente a .....

Via .....

CF .....

nella qualità di (\*) ..... (\*) intestatario/locatario/usufruttuario/acquirente PRD ecc.

del veicolo targato .....

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del DPR n° 445/2000 e della decadenza di eventuali benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 dello stesso decreto;

dichiara

che la ricevuta di pagamento allegata n° ..... del .....

è copia conforme all'originale in suo possesso.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

Dichiarante identificato:

mediante fotocopia del documento di identità/riconoscimento che si allega

mediante trascrizione dei dati del documento di identità/riconoscimento: .....

n° ..... Rilasciato il .....

da .....

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

L'impiegato/a addetto/a

\_\_\_\_\_