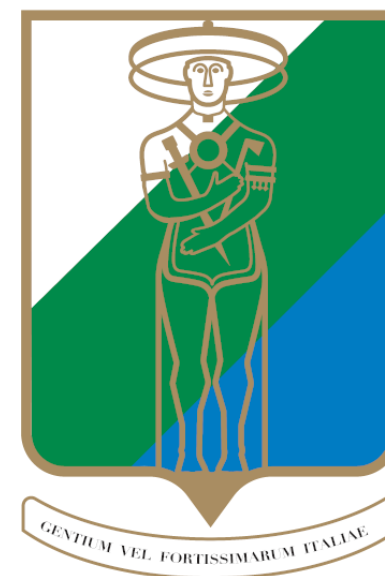


SPORTELLLO DIGITALE REGIONE ABRUZZO

Come fare
per presentare un'istanza di
ESENZIONE
o di **CESSAZIONE DELL'ESENZIONE**
dalla Tassa automobilistica per le
PERSONE CON DISABILITÀ

REGIONE
ABRUZZO



Identità digitale

- Per accedere allo Sportello Digitale è **necessario** possedere le credenziali **Cie ID** (Carta d'identità elettronica) oppure **SPID** (Sistema Pubblico di Identità Digitale)
- Per attivarle, visitare i siti ufficiali:



cartaidentita.interno.gov.it
(attivazione gratuita)



spid.gov.it

NB: è sufficiente l'attivazione di uno solo dei due servizi.

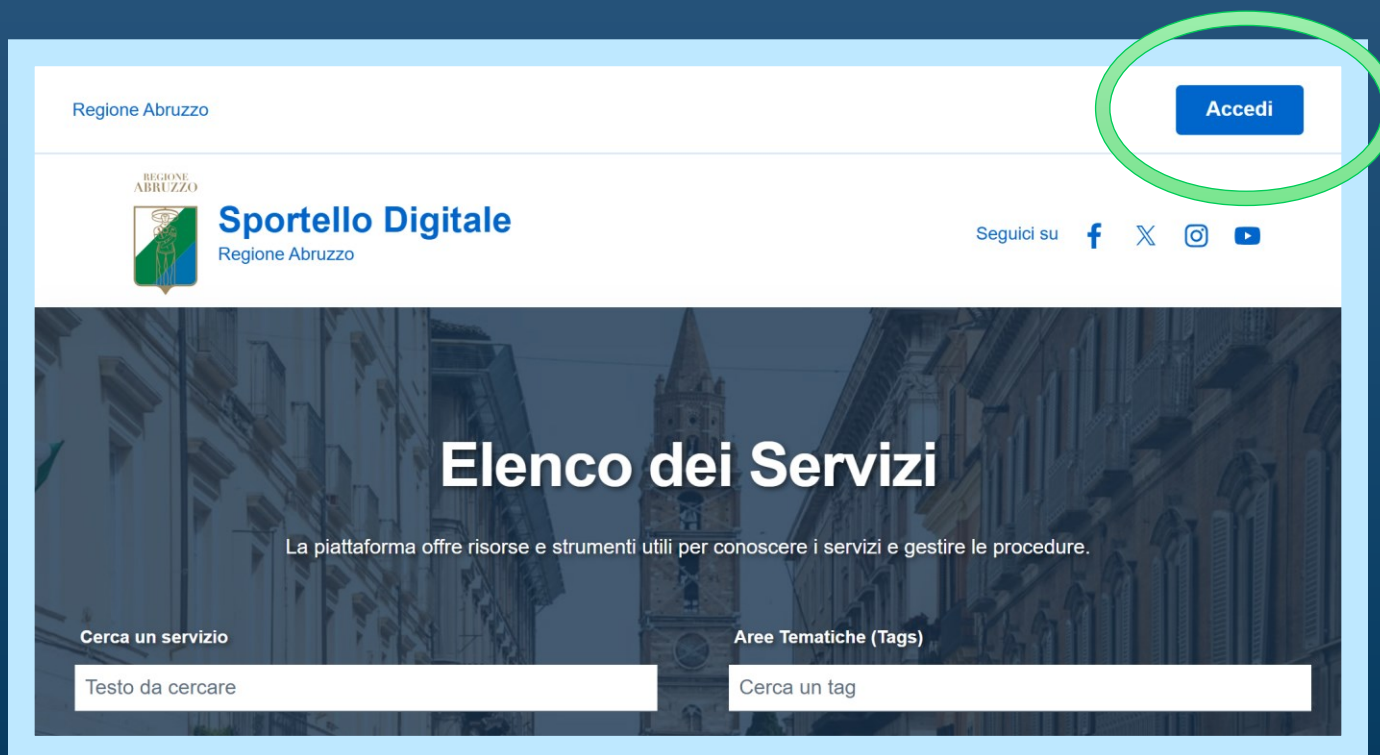
REGIONE
ABRUZZO



Accesso allo Sportello Digitale

- Visitare l'indirizzo internet: <https://rasportello.regione.abruzzo.it>
- Cliccare sul pulsante **Accedi**

REGIONE
ABRUZZO



Accesso allo Sportello Digitale

Effettuare l'accesso con le proprie credenziali:

- **Cie ID**, cliccando su [Entra con CIE](#)

OPPURE

- **SPID**, cliccando su [Entra con SPID](#)

REGIONE
ABRUZZO



Accedere con un altro account



Entra con CIE



Active Directory

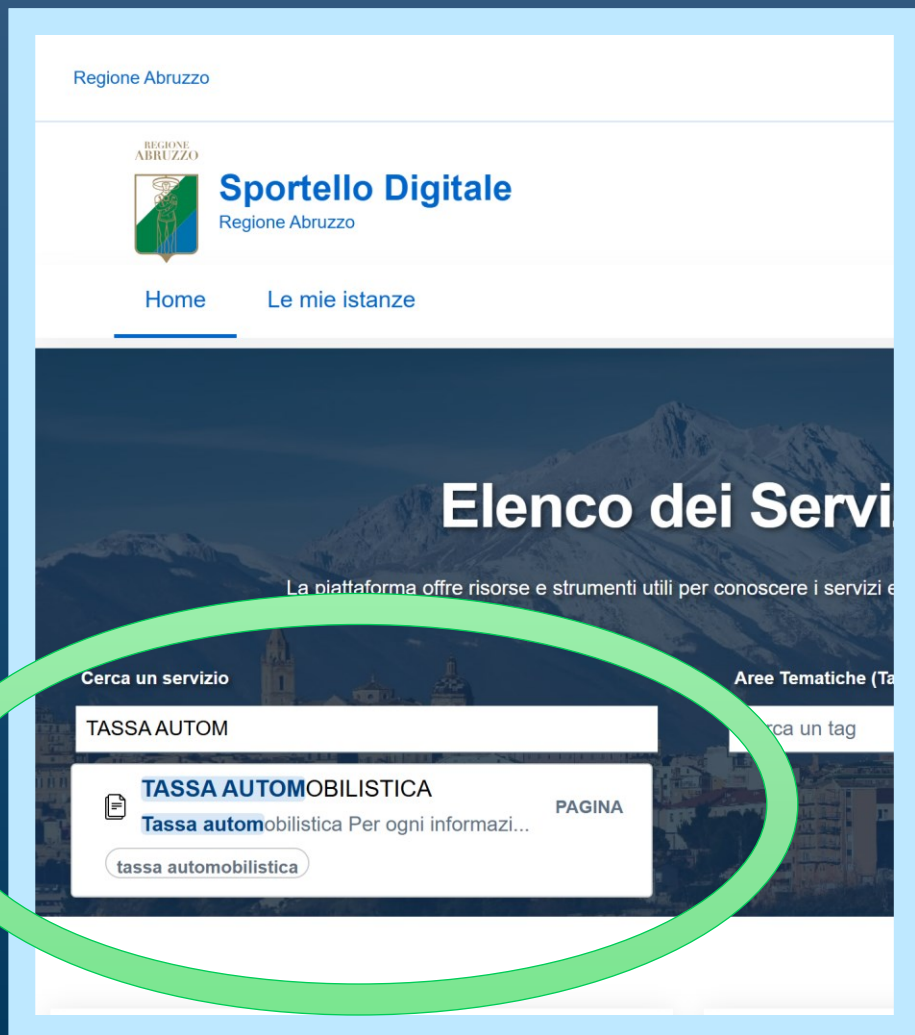


Entra con SPID

SPID è il sistema di accesso che consente di utilizzare, con un'identità digitale unica, i servizi online della Pubblica Amministrazione e dei privati accreditati. Se sei già in possesso di un'identità digitale, accedi con le



Scelta del servizio



- Nella casella di testo **Cerca un servizio**, cominciare a scrivere «tassa automobilistica»
- Nel menù a tendina che apparirà subito sotto, selezionare la pagina **TASSA AUTOMOBILISTICA**

REGIONE
ABRUZZO



Scelta del modulo di istanza

Nella pagina del servizio [TASSA AUTOMOBILISTICA](#), cliccare sul modulo [Istanza di esenzione o di cessazione dell'esenzione dalla](#) [tassa automobilistica per le persone con disabilità](#)

REGIONE
ABRUZZO



Istanza di esenzione o di cessazione dell'esenzione dalla tassa automobilistica per le persone con disabilità

[Istanza di esenzione o di cessazione dell'esenzione dalla tassa
automobilistica per le persone con disabilità](#) →

Tassa Automobilistica ► Tassa Automobilistica



Il modulo di istanza

Il modulo di istanza si compone di due parti.

PRIMA PARTE

SECONDA PARTE

REGIONE
ABRUZZO



Regione Abruzzo

Nome COGNOME

Sportello Digitale
Regione Abruzzo

Seguici su f X @

Home Le mie istanze

← Torna indietro

Modulo: Istanza di esenzione o di cessazione dell'esenzione dalla tassa automobilistica per le persone con disabilità

Tipologia: Tassa Automobilistica **Descrizione:**

Seleziona un ufficio Email *

Inserire la PEC dove vuoi ricevere le comunicazioni di questa istanza

Status: Bozza

Regione Abruzzo

Istanza di esenzione o di cessazione dell'esenzione dalla tassa automobilistica per le persone con disabilità

(L'asterisco * indica i campi da compilare obbligatoriamente.)

A. GENERALITÀ DELLA PERSONA CHE PRESENTA L'ISTANZA

B. RECAPITI DELLA PERSONA INTESTATARIA DEL VEICOLO

C. QUALITÀ DELLA PERSONA INTESTATARIA DEL VEICOLO

D. DISABILITÀ RELATIVA ALLA PERSONA DESTINATARIA DEI BENEFICI

E. RICHIESTA

F. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

G. DICHIARAZIONE FINALE

Sezione dedicata alla fase di istruttoria

Salva come bozza Concludi ed invia

Il modulo di istanza

PRIMA PARTE

Modulo: Istanza di esenzione o di cessazione dell'esenzione dalla tassa automobilistica per le persone con disabilità

Tipologia: Tassa Automobilistica

Descrizione:

DPB006



Email *

Inserire la PEC dove vuoi ricevere le comunicazioni di questa istanza

Status: Bozza

REGIONE
ABRUZZO



- Inserire un indirizzo email (possibilmente PEC) dove ricevere le comunicazioni da parte dell'Ufficio.
- **ATTENZIONE:** prestare **massima attenzione** alla correttezza dell'indirizzo inserito. Eventuali **errori di battitura** compromettono la possibilità di ricevere le risposte dell'Ente.

NB: l'Ufficio risponderà dall'indirizzo dpb006@pec.regione.abruzzo.it, al quale è possibile rispondere **esclusivamente da un indirizzo PEC**. Chi non è in possesso di un indirizzo PEC potrà inoltrare le proprie eventuali risposte all'indirizzo di posta elettronica ordinaria ufficio.tributi@regione.abruzzo.it, citando nell'oggetto del messaggio i riferimenti all'istanza trasmessa (n. di protocollo).

Il modello di istanza

SECONDA PARTE

(L'asterisco * indica i campi da compilare obbligatoriamente.)

☐ A. GENERALITÀ DELLA PERSONA CHE PRESENTA L'ISTANZA

☐ B. RECAPITI DELLA PERSONA INTESTATARIA DEL VEICOLO

☐ C. QUALITÀ DELLA PERSONA INTESTATARIA DEL VEICOLO

☐ D. DISABILITÀ RELATIVA ALLA PERSONA DESTINATARIA DEI BENEFICI

☐ E. RICHIESTA

☐ F. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

☐ G. DICHIARAZIONI FINALI

La seconda parte del modello di istanza si divide in **SETTE SEZIONI** da **compilare** o **consultare**:

- A. GENERALITÀ DELLA PERSONA CHE PRESENTA L'ISTANZA
- B. RECAPITI DELLA PERSONA INTESTATARIA DEL VEICOLO
- C. QUALITÀ DELLA PERSONA INTESTATARIA DEL VEICOLO
- D. DISABILITÀ RELATIVA ALLA PERSONA DESTINATARIA DEI BENEFICI
- E. RICHIESTA
- F. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
- G. DICHIARAZIONI FINALI

Cliccando su una delle **barre blu** appariranno i **campi da compilare** della relativa sezione.

REGIONE
ABRUZZO



A. GENERALITÀ DELLA PERSONA CHE PRESENTA L'ISTANZA

A. GENERALITÀ DELLA PERSONA CHE PRESENTA L'ISTANZA

Il sottoscritto/La sottoscritta:

Nome	Cognome
FRANCESCO	FERRONE
Codice Fiscale	Email
FRRFNC85P14A515Z	

Domanda presentata in qualità di *

Persona intestataria del veicolo
Soggetto munito di delega
Erede di persona con disabilità deceduta

REGIONE
ABRUZZO



- Selezionare dal campo «Domanda presentata in qualità di» il caso che ricorre.

NB: i campi con sfondo grigio sono già riempiti con i dati dell'[identità digitale](#) usata per l'accesso allo Sportello.

A. GENERALITÀ DELLA PERSONA CHE PRESENTA L'ISTANZA

Se si è selezionato **Soggetto munito di delega** appariranno nuovi campi da compilare subito sotto e la **sotto-sezione A1**.

REGIONE
ABRUZZO



Domanda presentata in qualità di *

Soggetto munito di delega x ▾

Documento d'identità della persona intestataria del veicolo *

File Name

Drop files to attach, Browse Files

Formati ammessi: PDF, P7M; Dimensione massima: 5 MB

Delega della persona intestataria del veicolo alla persona che presenta l'istanza *

File Name Size

Drop files to attach, Browse Files

Formati ammessi: PDF, P7M; Dimensione massima: 5 MB

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445

A1. GENERALITÀ DELLA PERSONA INTESTATARIA DEL VEICOLO

che la persona intestatario del veicolo ha le seguenti generalità:

Cognome * Nome *

Nato/a il *

Documento d'identità della
persona delegante

Delega

Persona intestataria del
veicolo

- Caricare un allegato per ogni campo, cliccando sul rispettivo collegamento **Browse files** («Scegli un documento»).

- Compilare con le generalità della persona intestataria i campi che appariranno subito sotto.

B. RECAPITI DELLA PERSONA INTESTATARIA DEL VEICOLO

REGIONE
ABRUZZO



B. RECAPITI DELLA PERSONA INTESTATARIA DEL VEICOLO

Residente in

Indirizzo * N° civico *

Provincia * Comune *

Numero di telefono

Email *

Disponibilità indirizzo PEC *

- Compilare tutti i campi, reinserendo i propri indirizzi email e/o PEC dove richiesti.

C. QUALITÀ DELLA PERSONA INTESTATARIA DEL VEICOLO

REGIONE
ABRUZZO



C. QUALITÀ DELLA PERSONA INTESTATARIA DEL VEICOLO

Che la persona intestataria del veicolo è: *

Carta di circolazione *

File Name	Size
Drop files to attach, Browse Files	

Formati ammessi: PDF, P7M; Dimensione massima: 5 MB

Tutta la certificazione sanitaria attestante la disabilità e rilasciata dalle commissioni mediche preposte, ovvero sentenza/decreto di omologa del Tribunale *

File Name	Size
Drop files to attach, Browse Files	

In questa sezione è possibile caricare più allegati. Formati ammessi: PDF, P7M; Dimensione massima: 5 MB

- Compilare i **campi richiesti**.
- Caricare gli **allegati obbligatori** (in «Tutta la certificazione...» è possibile caricare più di un allegato).

D. DISABILITÀ RELATIVA ALLA PERSONA DESTINATARIA DEI BENEFICI

REGIONE
ABRUZZO



☒ D. DISABILITÀ RELATIVA ALLA PERSONA DESTINATARIA DEI BENEFICI

Che la disabilità relativa alla persona destinataria dei benefici è (il beneficio può essere riconosciuto solo ed esclusivamente nei seguenti casi): *

Type to search

Cecità o ipovisione

Sordità

Disabilità psichica o mentale grave

Pluriamputazione o grave limitazione alla capacità di deambulazione

Ridotte o impedito capacità motorie permanenti (di persona minorenni)

Ridotte o impedito capacità motorie permanenti (di persona maggiorenne)

- Dal menù a comparsa, selezionare la fattispecie che ricorre.
- **ATTENZIONE:** secondo la **normativa nazionale vigente**, queste sono le **uniche ed esclusive fattispecie** previste per l'accesso al beneficio.

D. DISABILITÀ RELATIVA ALLA PERSONA DESTINATARIA DEI BENEFICI

REGIONE
ABRUZZO



D. DISABILITÀ RELATIVA ALLA PERSONA DESTINATARIA DEI BENEFICI

Che la disabilità relativa alla persona destinataria dei benefici è (il beneficio può essere riconosciuto solo ed esclusivamente nei seguenti casi): *

Disabilità psichica o mentale grave



Riconoscimento dell'indennità di accompagnamento *

File Name	Size
 Drop files to attach, Browse Files	

Formati ammessi: PDF, P7M; Dimensione massima: 5 MB

- Se si è selezionata la fattispecie **Disabilità psichica o mentale grave**, comparirà il modulo di caricamento dell'allegato obbligatorio.
- Per questa fattispecie è obbligatorio presentare l'attestazione di **riconoscimento dell'indennità di accompagnamento**.

D1. CARATTERISTICHE SPECIFICHE DEL VEICOLO

D1. CARATTERISTICHE SPECIFICHE DEL VEICOLO

Che il veicolo è munito di: *

Adattamenti tecnici in funzione delle ridotte o impedito capacità motorie permanenti

x ▼

oppure

D1. CARATTERISTICHE SPECIFICHE DEL VEICOLO

Che il veicolo è munito di: *

Cambio automatico o frizione automatica

x ▼

Patente speciale *

File Name

Size

Drop files to attach, [Browse Files](#)

Formati ammessi: PDF, P7M; Dimensione massima: 5 MB

- Se si seleziona la fattispecie **Ridotte o impedito capacità motorie permanenti** (di persona maggiorenne), apparirà la **sotto-sezione D1**.
- La fattispecie prevede l'obbligatorietà dell'indicazione sulla carta di circolazione della presenza sul veicolo di **adattamenti tecnici** oppure di **cambio automatico o frizione automatica**.
- Selezionare il caso che ricorre dal **menù a tendina**.
- Se si è selezionato il caso **Cambio automatico o frizione automatica**, caricare obbligatoriamente una copia della **patente speciale**.

REGIONE
ABRUZZO



E. RICHIESTA

E. RICHIESTA

CHIEDE, pertanto *

Type to search

L'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica

La cessazione dell'esenzione in essere

Il trasferimento dell'esenzione in essere

Il rinnovo dell'esenzione in scadenza

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000;

consapevole, in particolare, che la non conformità delle seguenti dichiarazioni alla documentazione allegata comporta il diniego dell'istanza;

dichiarando, con l'apposizione del segno di spunta, quanto segue:

☐ La certificazione sanitaria allegata non riporta la dicitura "L'interessato non possiede alcun requisito tra quelli di cui all'art. 4 del D.L. 9 febbraio 2012 n. 5";

- Scegliere quale tipo di **richiesta** si vuole trasmettere.
- Compilare i campi con la **targa** interessata e eventuali note aggiuntive per il personale dell'Ufficio.
- Leggere con attenzione il **testo della richiesta**.
- Spuntare per **accettazione** tutte le caselle proposte.

NOTA BENE: le caselle da spuntare dipendono dalle scelte effettuate nelle sezioni precedenti. **La loro accettazione è obbligatoria** per dichiarare la coerenza e la conformità alle **prescrizioni normative** della **documentazione** allegata.

ATTENZIONE: l'omissione del segno di spunta anche solo di una delle caselle relative alle dichiarazioni non permetterà la trasmissione dell'istanza.

REGIONE
ABRUZZO



F. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

E. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 relativa alla protezione dei dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), per lo svolgimento delle attività e servizi erogati dalla Regione Abruzzo, i dati personali che la riguardano sono trattati secondo i termini di seguito indicati.

1. Titolare del trattamento

Il Titolare del Trattamento è la GIUNTA REGIONALE D'ABRUZZO (di seguito Titolare), con sede in Via Leonardo da Vinci 6 - 67100 L'Aquila (AQ), CF 80003170661. Posta Elettronica: privacy@regione.abruzzo.it, centralino: (+39) 0862.3631.

2. Responsabile della protezione dei dati (RDP o DPO)

REGIONE
ABRUZZO



- Prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

G. DICHIARAZIONI FINALI

REGIONE
ABRUZZO



☐ F. DICHIARAZIONI FINALI

1

2

☐ Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e fornisco il consenso al trattamento dei dati medesimi ai sensi del Reg. (UE) 679/2016 (GDPR);

☐ Dichiaro di essere consapevole che ai sensi dell'Art. 65 comma 1 lett. b del D.Lgs. 82/2005 'Codice dell'Amministrazione Digitale' le istanze e le dichiarazioni presentate per via telematica alle pubbliche amministrazioni e ai gestori dei servizi pubblici ai sensi dell'articolo 38, commi 1 e 3, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, sono valide quando l'istante o il dichiarante è identificato attraverso il sistema pubblico di identità digitale (SPID).

Salva come bozza

Concludi ed invia

3

- Spuntare le **caselle di controllo** a sinistra delle due dichiarazioni finali, la cui resa **è necessaria** per l'invio dell'istanza;
- Se si sono compilati tutti i campi obbligatori nelle sezioni precedenti, sarà possibile **inviare l'istanza definitivamente** cliccando sul pulsante **Concludi ed invia**;
- **Se il pulsante non è ancora abilitato**, verificare di aver compilato tutti i **campi obbligatori** nelle sezioni precedenti, oppure tornare nella pagina «Le mie istanze», **eliminare le bozze** presenti, e tentare un nuovo inserimento.

Contatti

- Per ulteriori informazioni è possibile visitare la pagina relativa alla **Tassa automobilistica** sul [sito ufficiale della Regione Abruzzo](#).
- In caso di difficoltà nella compilazione dell'istanza, scrivere a ufficio.tributi@regione.abruzzo.it fornendo:
 - una **spiegazione** dettagliata del problema incontrato;
 - eventuali **catture di schermata** che evidenziano il problema nel contesto della pagina visitata;
 - un eventuale **recapito telefonico** per essere ricontattati.

REGIONE
ABRUZZO

