

**Esenzione dal bollo auto o dall' imposta  
di trascrizione (veicolo adattato intestato al familiare)**

**Autocertificazione sottoscritta dal disabile**

All'Ufficio delle Entrate di .....

Alla Direzione Regionale delle Entrate Sezione Staccata di.....

**OGGETTO: Veicolo targato: ..... - Esenzione per disabili (1) -  
1° anno.....**

**Veicolo intestato al familiare del disabile:**

Nome..... cognome .....

grado di parentela.....

Il (la) sottoscritt ..... ,

nat .... il..... a.....(prov.....)

codice fiscale .....

residente in....., via.....

in qualità di disabile fiscalmente a carico del familiare indicato in oggetto

**CHIEDE**

il riconoscimento d'ufficio dell'esenzione spettante sulla base dei seguenti documenti allegati:  
(*barrare l'ipotesi che ricorre*)

- o autocertificazione sottoscritta in calce, ai sensi dell'articolo 39 della legge 23 dicembre 1998, n. 448, attestante che il sottoscritto è affetto da patologia comportante ridotte o impedito capacità motorie ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92;
- o certificazione rilasciata dalla competente ASL, attestante che il sottoscritto è affetto da patologia comportante ridotte o impedito capacità motorie permanenti ma non da handicap grave di cui al comma 3 dell'art. 3 della legge 104/92;
- o fotocopia della carta di circolazione, da cui risulta che il veicolo è dotato di cambio automatico/ovvero adattato in funzione della minorazione fisico-motoria;
- o fotocopia della patente di guida speciale o, in mancanza, di altro documento di identità non scaduto
- o fotocopia del numero di codice fiscale attribuito dall'amministrazione finanziaria.

Firma del/la disabile.....

## AUTOCERTIFICAZIONE

**Il sottoscritto, richiedente l'esenzione di cui sopra, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000 (Testo unico sull'autocertificazione):**

- di essere stato riconosciuto disabile ai sensi dell'articolo 3 della legge n. 104/92, affetto da patologia e comportante **ridotte o impedito capacità motorie permanenti**, così come risulta dalle certificazioni a suo tempo rilasciate dagli uffici competenti, comprese le Commissioni mediche pubbliche diverse da quelle previste dalla legge n. 104/92, come quelle di invalidità civile, per lavoro o di guerra (2);
- di essere, in quanto possessore di reddito lordo non superiore a L. 5.500.000, fiscalmente a carico del familiare indicato in oggetto, secondo quanto risulta dall'ultima dichiarazione dei redditi da questi presentata (articolo 1, lettera b, D.P.R. n. 103/98).

**Il sottoscritto è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'articolo 76 del Testo unico sull'autocertificazione, qualora la presente dichiarazione risulterà mendace, a seguito dei controlli effettuati dal competente ufficio in forza dell'articolo 43 del Testo unico sull'autocertificazione.**

Data ..... Firma.....

(1) Nei casi di cambio automatico è necessario che la competente ASL prescriva la guida con tale tipo di adattamento. Qualora una certificazione in questi termini sia stata a suo tempo rilasciata, è possibile "autocertificarne" l'attestazione, sempre al fine di poter evitare l'allegazione del certificato in originale.