

ISTANZA RICONOSCIMENTO ESENZIONE TASSA AUTOMOBILISTICA - RUNTS

EX ART. 6 comma 2 della L.R. 05 gennaio 2026 n.1

OGGETTO: Istanza riconoscimento esenzione di cui all'art.. 6 comma 2 della L.R. 05 gennaio 2026 n.1

Il/la sottoscritto/a, nato/a il
a..... (prov.) codice fiscale.....

n.q. di rappresentante legale

- dell'ente del terzo settore
- dell'organizzazione di volontariato
- dell'associazione di promozione sociale (APS)
- dell'associazione di protezione civile

CFcon sede legale a

in via/piazza n.

recapito telefonicoe-mail

CHIEDE

il riconoscimento dell'esenzione di cui all'articolo 6 comma 2 della L.R. 05 gennaio 2026 n.1 per i
veicoli targati:

.....

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., e consapevole delle

responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera:

- che l'ente/organizzazione/ associazione risulta regolarmente iscritto/a al RUNTS al repertorio n..... e data di iscrizione.....
- che il veicoli/veicoli per i quali si chiede l'esonero sono utilizzati esclusivamente per le finalità sociali;
- di essere consapevole dell'obbligo del versamento alla Regione Siciliana della tassa automobilistica regionale dovuta e non versata per effetto di false dichiarazioni, nonché dell'eventuale maggiore danno riconosciuto in sede giudiziaria a seguito di procedimento penale attivato dalla Procura della Repubblica cui la Regione è tenuta ad inoltrare l'informativa di notizia di reato;
- (solo per i soggetti che hanno già effettuato il pagamento del bollo auto dell'anno 2026) di aver effettuato il pagamento del bollo auto anno di imposta 2026 per i veicoli
..... e di voler ricevere il rimborso tramite accredito sul conto corrente bancario/postale intestato al soggetto richiedente presso Sede/Filiale di..... IBAN.....

ALLEGA

- copia di valido documento di riconoscimento del legale rappresentante pro tempore dell'associazione di volontariato/protezione civile
- copia ricevute di pagamento (solo nel caso di richiesta di rimborso)

Data e luogo:

.....

Firma (leggibile)

.....

(Allegare documento del sottoscrittore in corso di validità)