

Applicare
Marca da bollo
€ 16,00
D.P.R. 642/72

Alla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia
Direzione centrale Infrastrutture e Territorio
Servizio Motorizzazione civile regionale

A mezzo P.E.C.: motorizzazione.territorio@certregione.fvg.it

**DOMANDA PER IL SOSTEGNO FINANZIARIO AL PAGAMENTO DELLA TASSA
AUTOMOBILISTICA DI POSSESSO DA PARTE DEI TITOLARI DI AUTORIZZAZIONE PER
L'ESERCIZIO DEL SERVIZIO DI NOLEGGIO CON CONDUCENTE E DEI TITOLARI DI LICENZA
PER L'ESERCIZIO DEL SERVIZIO DI TAXI Ai SENSI DELL'ART. 6, COMMI 37, 38 E 39 DELLA
LEGGE REGIONALE 30 DICEMBRE 2020 N. 26.**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. (___) il _____

Residente a _____ Prov. (____)

via/p.za _____ n. _____

Codice fiscale _____ Telefono _____

e-mail _____

PEC: _____

Esercente l'attività di _____

Denominazione/ragione sociale _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

sede legale a _____ in via _____ n. _____

CHIEDE

la concessione del contributo previsto dall'art. 6, commi 37, 38, 39 della L.R. 26/2020 per i titolari di autorizzazione per il noleggio con conducente e i titolari di licenza taxi **nella misura del 50 per cento** dell'importo effettivamente sostenuto nell'anno 2020 in relazione alla tassa automobilistica di possesso per l'annualità 2020, al fine di mitigare gli effetti della situazione emergenziale causata dalla pandemia da COVID-19.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e della decadenza dai benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo decreto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, relativo alle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà.

DICHIARA

- di essere, ai sensi della legge regionale 27/1996,

Titolare di autorizzazione per il noleggio con conducente n. _____ rilasciata da _____
in data _____

oppure

titolare di licenza taxi n. _____ rilasciata da _____
in data _____;

- di essere il proprietario o di avere la giuridica disponibilità ai fini dell'esercizio dell'attività di cui al punto che precede dei veicoli di seguito indicati per i quali si richiede il contributo:

1. marca _____ modello _____ targa _____ data
prima immatricolazione _____
2. marca _____ modello _____ targa _____ data
prima immatricolazione _____
3. marca _____ modello _____ targa _____ data
prima immatricolazione _____
4. marca _____ modello _____ targa _____ data
prima immatricolazione _____
5. marca _____ modello _____ targa _____ data
prima immatricolazione _____
6. marca _____ modello _____ targa _____ data
prima immatricolazione _____
7. marca _____ modello _____ targa _____ data
prima immatricolazione _____
8. marca _____ modello _____ targa _____ data
prima immatricolazione _____
9. marca _____ modello _____ targa _____ data
prima immatricolazione _____
10. marca _____ modello _____ targa _____ data
prima immatricolazione _____

- di avere sostenuto nell'anno 2020 la spesa complessiva di Euro _____ in relazione ai veicoli sopra indicati a titolo di tassa automobilistica di possesso per l'annualità 2020 (sono esclusi interessi di mora, sanzioni e spese varie) come da documentazione allegata;

COMUNICA, altresì

- gli estremi del conto corrente per la liquidazione del contributo mediante bonifico bancario intestato a _____

Banca _____ agenzia _____

IBAN

Ovvero

- gli estremi del conto corrente **postale** per la liquidazione del contributo mediante bonifico intestato a _____

numero conto corrente **postale** _____

Il/La sottoscritto/a chiede che le comunicazioni relative alla presente domanda siano inviate al seguente indirizzo PEC _____

E nel contempo si impegna a comunicare per iscritto all'indirizzo P.E.C. motorizzazione.territorio@certregione.fvg.it le eventuali successive variazioni di indirizzo riconoscendo che la Regione sarà esonerata da ogni responsabilità di irreperibilità del destinatario/a.

ALLEGA alla presente

1. copia/copie fotostatiche (cd fotocopie) della/e ricevute di pagamento della tassa automobilistica di possesso;
2. copia/copie della/e carte di circolazione e/o Documento Unico relativo ai mezzi indicati;
3. copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, ai sensi dell'art 35 del DPR 445/2000;
4. dichiarazione sottoscritta di consenso al trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

I dati raccolti con la presente domanda saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura di assegnazione del contributo regionale e per le successive attività inerenti il procedimento di assegnazione del contributo.

I dati verranno trattati, con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dar corso alla valutazione della domanda, nonché agli adempimenti conseguenti e inerenti alla procedura stessa.

I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici e privati, quando ciò è previsto da disposizione di legge o regolamento.

I dati personali con esclusione di quelli idonei a rivelare lo stato di salute potranno essere oggetto di diffusione.

Le graduatorie, approvate con decreto del Direttore del Servizio Motorizzazione civile regionale, con l'indicazione dell'importo del contributo regionale rispettivamente assegnato e dell'elenco delle domande non ammissibili a contributo saranno pubblicate sul sito web istituzionale della Regione.

Nell'ambito del provvedimento verranno trattati solo i dati sensibili e giudiziari indispensabili per lo svolgimento delle attività istituzionali.

L'interessato potrà interessare i diritti previsti dall'artt. 15 e 22 del Reg UE n. 2016/679 ed in particolare ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che lo riguardano, dell'origine dei dati personali, delle modalità del trattamento, della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, nonché l'aggiornamento, la rettificazione ovvero quando vi è interesse l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima di dati. Inoltre l'interessato ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

L'interessato ha inoltre diritto a opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

I dati richiesti sono inseriti nella modulistica predisposta dall'Amministrazione assieme a tutte le altre informazioni necessarie per la trattazione della pratica. Quindi sono soggetti alle norme che disciplinano la conservazione e lo scarto dei documenti d'archivio dell'amministrazione regionale che ne prevedono il mantenimento nell'archivio di deposito per (almeno) 15 anni dalla data di chiusura del fascicolo (vedi DPGR 309/Pres. dd. 4 ottobre 1999, attuativo della LR 11/1999).

Il titolare del trattamento è la Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, piazza Unità d'Italia 1, Trieste, nella persona del Presidente in carica.

Il responsabile della protezione dei dati è raggiungibile al seguente indirizzo:

Piazza dell'Unità 1, 34131 Trieste.

e-mail: privacy@regione.fvg.it

PEC: privacy@certregione.fvg.it;

Il responsabile della sicurezza dei trattamenti effettuati con ausili elettronici o comunque automatizzati e della conservazione dei dati è INSIEL S.p.A., Via San Francesco 43, Trieste.

acconsento

Luogo e data _____

Firma
