

REGIONE  
ABRUZZO



## SERVIZIO ENTRATE – DPB006

### COME FARE PER

Presentare una  
ISTANZA DI ESENZIONE DALLA TASSA  
AUTOMOBILISTICA  
PER PERSONE CON DISABILITÀ  
E  
COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DEL  
DIRITTO ALL'ESENZIONE

# SPID e Istanza telematica obbligatoria

Tutte le amministrazioni – centrali, locali, enti pubblici e agenzie – [devono rendere accessibili](#) i propri servizi online tramite SPID e CIE.

Il Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID) è la chiave di accesso semplice, veloce e sicura ai servizi digitali delle amministrazioni locali e centrali.

Un'unica credenziale (username e password) che rappresenta l'identità digitale e personale di ogni cittadino, con cui è riconosciuto dalla Pubblica Amministrazione per utilizzare in maniera personalizzata e sicura i servizi digitali.



Le persone con disabilità o coloro che hanno fiscalmente a carico persone con disabilità, intestatarie di autoveicoli circolanti sul territorio regionale, possono presentare alla Regione Abruzzo istanza di esenzione dalla tassa automobilistica in **modalità telematica**.

A tal fine dovranno dotarsi di SPID secondo le istruzioni visionabili al link:

<https://www.spid.gov.it/cos-e-spid/come-attivare-spid/>



# Accedere allo Sportello Servizi della Regione Abruzzo

L'automobilista con disabilità o che ha fiscalmente a carico una persona con disabilità, che volesse presentare alla Regione Abruzzo una istanza di esenzione dalla tassa automobilistica deve:

1. accedere allo Sportello Digitale Regione Abruzzo all'indirizzo:  
<https://sportello.regione.abruzzo.it/>
2. poi cliccare su «Accedi allo sportello»
3. poi cliccare su «Entra con SPID»:



Sarà così indirizzato verso la pagina nella quale selezionare il gestore dell'identità digitale in uso al medesimo contribuente e successivamente inserire le proprie credenziali SPID (nome utente e password).

N.B.: La procedura non può essere utilizzata dal contribuente per richiedere lo SPID.

Per attivare una propria identità digitale è necessario seguire le istruzioni al seguente collegamento: <https://www.spid.gov.it/cos-e-spid/come-attivare-spid/>



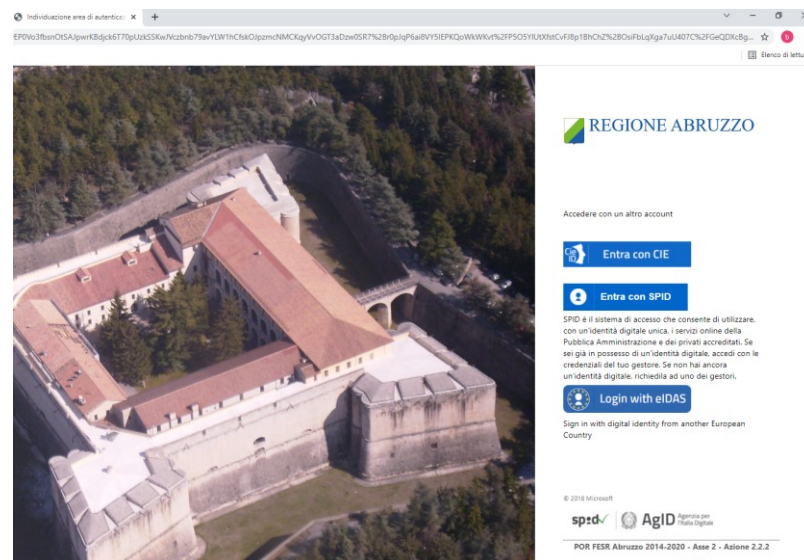
Benvenuto nel portale dei servizi della Regione Abruzzo

Accedi allo sportello Effettuare l'accesso. Disconnetti

FAQ - DOMANDE E RISPOSTE FREQUENTI

CATALOGO SERVIZI

ACCEDI AI SERVIZI ON LINE DEL TUO COMUNE

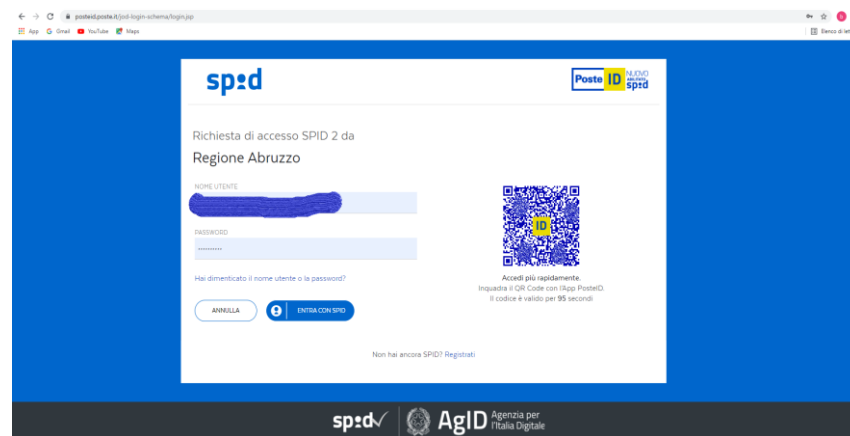


# Accedere allo sportello e scegliere l'istanza da compilare

4. Dopo aver selezionato dall'elenco il gestore dell'identità digitale utilizzato, es.:



chi presenta l'istanza deve:



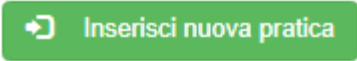
1. inserire il nome utente e la password associati al proprio SPID;
2. proseguire con l'accesso con le modalità utilizzate normalmente (es. uso di un'app o richiesta SMS);
3. cliccare su:

## CATALOGO SERVIZI

### Tassa Automobilistica

Istanza di esenzione per soggetti con disabilità e comunicazione di cessazione del diritto all'esenzione

# Inserire una nuova istanza di esenzione e/o comunicazione di cessazione del diritto

Cliccando sul pulsante  sarà possibile inserire una nuova istanza di esenzione per persone con disabilità oppure una comunicazione di cessazione di un precedente diritto all'esenzione.

Si ricorda che l'inserimento di un'istanza potrà essere effettuato:

1. Direttamente dalla persona con disabilità intestataria dell'autoveicolo o dalla persona che, intestataria del veicolo, ha fiscalmente a carico una persona con disabilità;
2. Per il tramite di un soggetto munito di delega (es. familiare, professionista, agenzia di pratiche auto, ecc.). In quest'ultimo caso sarà necessario allegare alla domanda il modello di delega scaricabile in fase di inserimento della pratica medesima. Al modello di delega va sempre allegata copia del documento di identità in corso di validità della persona delegante.

# Com'è fatta l'istanza telematica di esenzione e come va compilata

## PRESENTAZIONE

### L'ISTANZA È DIVISA IN 9 SEZIONI

Istanza di esenzione per le persone con disabilità e comunicazione di cessazione del diritto all'esenzione

**!** N.B. I campi contrassegnati con \* sono obbligatori **!** Cliccare sul titolo della sezione per espanderla

DATI RELATIVI ALLA PERSONA CHE PRESENTA DELL'ISTANZA

1 - VEICOLO ADATTATO INTESATATO ALLA PERSONA CON DISABILITÀ - ISTANZA DELLA PERSONA CON DISABILITÀ

2 - VEICOLO ADATTATO INTESATATO ALLA PERSONA FAMILIARE CHE PRESENTA L'ISTANZA - PERSONA CON DISABILITÀ FISCALMENTE A CARICO

3 - VEICOLO INTESATATO ALLA PERSONA CON DISABILITÀ

4 - VEICOLO INTESATATO ALLA PERSONA FAMILIARE CHE PRESENTA L'ISTANZA - PERSONA CON DISABILITÀ FISCALMENTE A CARICO

5 - COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DEL DIRITTO ALL'ESENZIONE

ALLEGATI

INFORMATIVA PRIVACY

DICHIARAZIONI FINALI

La prima sezione contiene i dati della persona che presenta l'istanza di esenzione, i dati relativi al veicolo per il quale si chiede l'esenzione (targa e intestatario) e la qualifica di chi presenta l'istanza di esenzione.

Va scelta soltanto una delle quattro sezioni seguenti, sulla base del motivo alla base della richiesta di esenzione.

La sezione 5 è riservata all'inserimento della **comunicazione di cessazione di una precedente esenzione**, sia nel caso del venir meno dei requisiti di concessione del beneficio, sia nel caso di istanza di trasferimento ad altro veicolo.

Nella sezione **Allegati** vanno inseriti gli allegati richiesti dalla procedura. Gli allegati sono tesi a dimostrare il diritto all'esenzione e la procedura non consente l'invio dell'istanza se priva degli *allegati obbligatori*. Ove fossero inseriti allegati non coincidenti con quelli richiesti dalla procedura, l'istanza, benché accolta e acquisita al protocollo, non potrà essere istruita.

È necessario spuntare la casella relativa all'informativa sul trattamento dati e alle dichiarazioni finali.

*Si invita a consultare periodicamente lo stato della propria istanza sullo Sportello Digitale per conoscere eventuali richieste di integrazioni documentali o per conoscere l'esito della medesima istanza*

# DATI RELATIVI ALLA PERSONA CHE PRESENTA L'ISTANZA

## DATI RELATIVI ALLA PERSONA CHE PRESENTA DELL'ISTANZA

Istanza di esenzione per le persone con disabilità  
e comunicazione di cessazione del diritto all'esenzione

Alla Regione Abruzzo  
DPB - Dipartimento Risorse  
DPB006 - Servizio Entrate  
Via L. Da Vinci, 6 - L'Aquila

Dopo aver compilato i dati relativi alla persona che presenta l'istanza, procedere nel seguente modo:

- in caso si intenda effettuare la sola richiesta di esenzione, si invita a compilare una tra le sezioni 1, 2, 3, 4;
- in caso si intenda effettuare la sola comunicazione di cessazione del diritto all'esenzione, si invita a compilare la sezione 5;
- in caso si intenda effettuare sia la comunicazione di cessazione del diritto su un veicolo, che la richiesta di esenzione su altro veicolo, si invita a compilare la sezione 5 nonché una tra le sezioni 1, 2, 3, 4.

Progressivo inserimento

Domanda presentata in qualità di\*

- persona intestataria del veicolo  
 persona munita di delega

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome \*

Nome\*

Codice fiscale\*

Da valorizzare in base al ruolo in cui si opera in fase di presentazione dell'istanza.



## DATI RELATIVI ALLA PERSONA CHE PRESENTA L'ISTANZA

Dati della persona intestataria dell'autoveicolo

Targa\*

Cognome\*

Nome\*

Codice fiscale\*

Nato/a a\*

Prov.\*

Nato/a il\*

Riportare i dati relativi alla targa e alla persona intestataria dell'autoveicolo per la quale si chiede l'esenzione.





## DATI RELATIVI ALLA PERSONA CHE PRESENTA L'ISTANZA

Dati della persona delegante

Cognome\*

Nome\*

Codice fiscale\*

Nato/a a\*

Prov.\*

Nato/a il\*

Località di residenza\*

Provincia di residenza\*

Indirizzo di residenza\*

CAP residenza\*

Possesso indirizzo PEC

Sono in possesso di un indirizzo PEC

Indirizzo PEC

Indirizzo e-mail\*

Nr. telefonico\*

In caso di inserimento della domanda da parte di un soggetto munito di delega, è necessario indicare anche i dati anagrafici del soggetto che ha rilasciato la delega.

**N.B.:** in quest'ultimo caso, i dati del soggetto delegante devono necessariamente coincidere con i dati dell'intestatario del veicolo.

Altri dati obbligatori da inserire.

# **1 - VEICOLO ADATTATO INTESTATO ALLA PERSONA CON DISABILITÀ**

## **ISTANZA DELLA PERSONA CON DISABILITÀ**

Questa sezione va compilata nel caso in cui l'istanza di esenzione sia presentata dalla persona con disabilità in relazione ad un autoveicolo, ad essa intestato, munito di adattamenti tecnici in funzione della patologia diagnosticata

**1 - VEICOLO ADATTATO INTESTATO ALLA PERSONA CON DISABILITÀ - ISTANZA DELLA PERSONA CON DISABILITÀ**

**L'intestatario del veicolo**

in qualità di persona con disabilità

**CHIEDE**

Il riconoscimento del diritto all'esenzione del pagamento della tassa automobilistica sulla base dei seguenti documenti allegati:

- Certificazione medica rilasciata dalla commissione medica dell'Inps o della competente ASL, attestante che la persona con disabilità è affetta da patologia comportante ridotte o impedito capacità motorie permanenti;
- Copia patente di guida e/o documento d'identità;
- Carta di circolazione da cui risulta che il veicolo è dotato di cambio automatico ovvero adattato in funzione della minorazione fisico-motoria.

### **IN QUESTO CASO DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI:**

- 1) certificazione medica rilasciata dalla commissione medica dell'Inps o della competente ASL, attestante che la persona con disabilità è affetta da patologia comportante ridotte o impedito capacità motorie permanenti;
- 2) carta di circolazione da cui risulta che il veicolo è dotato di cambio automatico ovvero adattato in funzione della minorazione fisico-motoria;
- 3) copia della patente di guida e/o documento d'identità.

**SI RICORDA CHE OGNI DOCUMENTO RICHIESTO DEVE ESSERE INSERITO NELL'APPOSITA SEZIONE ALLEGATI IN FORMATO PDF**

## **2 - VEICOLO ADATTATO INTESTATO ALLA PERSONA FAMILIARE CHE PRESENTA L'ISTANZA PERSONA CON DISABILITÀ FISCALMENTE A CARICO**

Questa sezione va compilata nel caso in cui l'istanza di esenzione sia presentata da persona familiare, a carico della quale la persona con disabilità risulta fiscalmente a carico, in relazione ad un autoveicolo, intestato alla prima, munito di adattamenti tecnici in funzione della patologia diagnosticata

**2 - VEICOLO ADATTATO INTESTATO ALLA PERSONA FAMILIARE CHE PRESENTA L'ISTANZA - PERSONA CON DISABILITÀ FISCALMENTE A CARICO**

**L'intestatario del veicolo**

in qualità di familiare della persona con disabilità

**CHIEDE**

Il riconoscimento del diritto all'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica sulla base dei seguenti documenti allegati:

- Copia della patente di guida e/o documento d'identità;
- Certificazione medica rilasciata dalla commissione medica dell'Inps o della competente ASL, attestante che la persona con disabilità è affetta da patologia comportante ridotte o impedito capacità motorie permanenti;
- Documentazione attestante la posizione di soggetto fiscalmente a carico;
- Carta di circolazione da cui risulta che il veicolo è dotato di cambio automatico ovvero adattato in funzione della minorazione fisico-motoria

### **IN QUESTO CASO DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI:**

- 1) copia patente di guida e/o documento d'identità;
- 2) certificazione medica rilasciata dalla commissione medica dell'Inps o della competente ASL, attestante che la persona con disabilità è affetta da patologia comportante ridotte o impedito capacità motorie permanenti;
- 3) documentazione attestante che la persona con disabilità è fiscalmente a carico della persona familiare intestataria del veicolo;
- 4) carta di circolazione da cui risulta che il veicolo è dotato di cambio automatico ovvero adattato in funzione della minorazione fisico-motoria.

**SI RICORDA CHE OGNI DOCUMENTO RICHIESTO DEVE ESSERE INSERITO NELL'APPOSITA SEZIONE ALLEGATI IN FORMATO PDF**

### 3 - VEICOLO INTESTATO ALLA PERSONA CON DISABILITÀ

Questa sezione va compilata nel caso in cui l'istanza di esenzione sia presentata dalla persona con disabilità in relazione ad un autoveicolo non munito di adattamenti tecnici e intestato al medesimo disabile

3 - VEICOLO INTESTATO ALLA PERSONA CON DISABILITÀ

L'intestatario del veicolo

in qualità di persona con disabilità

**CHIEDE**

il riconoscimento del diritto all'esenzione del pagamento della tassa automobilistica sulla base dei seguenti documenti allegati:

- Copia della patente di guida e/o documento d'identità;
- Carta di circolazione

Allega inoltre:

**Alleg. in base al caso che ricorre**

- Certificazione medica attestante che la persona con disabilità è non vedente o sordomuto
- Certificazione medica attestante che la persona disabile è affetta da disabilità psichica oltre alla copia della documentazione attestante il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento (L. n. 18/80, L. n. 508/88, art. 91 D.P.R. n. 915/78, art. 76 D.P.R. n. 1124/65)
- Certificazione medica rilasciata ai sensi del comma 3 dell'articolo 3 della legge n. 104/92, attestante che la persona con disabilità è pluriamputata o affetta da grave limitazione della capacità di deambulare

**IN QUESTO CASO DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ALLEGATO UNO DEI SEGUENTI CERTIFICATI:**

- a) certificazione medica attestante che la persona con disabilità è non vedente o sordomuta;
- b) oppure certificazione medica attestante che la persona con disabilità è affetta da disabilità psichica, oltre a fotocopia della documentazione attestante il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento (L. n. 18/80, L. n. 508/98, art. 21 D.P.R. n. 915/78, art. 76 D.P.R. n. 1124/65);
- c) oppure certificazione medica rilasciata ai sensi del comma 3 dell'articolo 3 della legge n. 104/92, attestante che la persona con disabilità è pluriamputata o affetta da grave limitazione della capacità di deambulare.

**INOLTRE OCCORRE ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI:**

- 1) copia patente di guida e/o documento d'identità;
- 2) copia della carta di circolazione.

**SI RICORDA CHE OGNI DOCUMENTO RICHIESTO DEVE ESSERE INSERITO NELL'APPOSITA SEZIONE ALLEGATI IN FORMATO PDF**

## **4 - VEICOLO INTESTATO ALLA PERSONA FAMILIARE CHE PRESENTA L'ISTANZA PERSONA CON DISABILITÀ FISCALMENTE A CARICO**

Questa sezione va compilata nel caso in cui l'istanza sia presentata da persona familiare, a carico della quale la persona con disabilità risulta fiscalmente a carico, in relazione ad un autoveicolo non munito di adattamenti tecnici e intestato al familiare medesimo

**4 - VEICOLO INTESTATO ALLA PERSONA FAMILIARE CHE PRESENTA L'ISTANZA - PERSONA CON DISABILITÀ FISCALMENTE A CARICO**

**L'intestatario del veicolo**

in qualità di familiare della persona con disabilità

**CHIEDE**

Il riconoscimento del diritto all'esenzione dal pagamento della tassa automobilistica sulla base dei seguenti documenti allegati:

- Copia della patente di guida e/o documento d'identità;
- Carta di circolazione
- Documentazione attestante la posizione di soggetto fiscalmente a carico

Allega inoltre:

**Alleg. in base al caso che ricorre**

- Certificazione medica attestante che la persona con disabilità è non vedente o sordomuto
- Certificazione medica attestante che la persona con disabilità è affetta da disabilità psichica oltre alla copia della documentazione attestante il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento (L. n. 18/80, L. n. 508/98, art. 91 D.P.R. n. 915/78, art. 76 D.P.R. n. 1124/65)
- Certificazione medica rilasciata ai sensi del comma 3 dell'articolo 3 della legge n. 104/92, attestante che la persona con disabilità è pluriamputata o affetta da grave limitazione della capacità di deambulare

### **IN QUESTO CASO DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ALLEGATO UNO DEI SEGUENTI CERTIFICATI:**

- a) certificazione medica attestante che il disabile è non vedente o sordomuto;
- b) oppure certificazione medica attestante che la persona con disabilità è affetta da disabilità psichica, oltre a fotocopia della documentazione attestante il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento (L. n. 18/80, L. n. 508/98, art. 21 D.P.R. n. 915/78, art. 76 D.P.R. n. 1124/65);
- c) oppure certificazione medica rilasciata ai sensi del comma 3 dell'articolo 3 della legge n. 104/92, attestante che la persona con disabilità è pluriamputata o affetta da grave limitazione della capacità di deambulare.

### **INOLTRE OCCORRE ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI:**

- 1) copia patente di guida e/o documento d'identità;
- 2) copia della carta di circolazione;
- 3) documentazione attestante che la persona con disabilità è fiscalmente a carico della persona intestataria del veicolo.

**SI RICORDA CHE OGNI DOCUMENTO RICHiesto DEVE ESSERE INSERITO NELL'APPOSITA SEZIONE ALLEGATI IN FORMATO PDF**

## 5 - COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DEL DIRITTO ALL'ESENZIONE

### 5 - COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DEL DIRITTO ALL'ESENZIONE

Da compilare obbligatoriamente in caso di trasferimento dell'esenzione da un veicolo ad un altro

#### Cessazione del diritto

Sì

#### L'intestatario del veicolo

- in qualità di persona con disabilità
- in qualità di familiare della persona con disabilità
- in qualità di erede della persona intestataria del veicolo

COMUNICA CHE

#### Per il veicolo con targa

sono venuti meno i requisiti per l'esenzione del pagamento della tassa automobilistica a decorrere dalla

Data

#### Per la seguente motivazione

- Trasferimento esenzione su altro veicolo di proprietà
- Vendita / demolizione del veicolo
- Decesso della persona con disabilità o intestataria del veicolo
- Altro

Specificare

Questa sezione va compilata per comunicare la cessazione di una precedente esenzione, sia nel caso del venir meno dei requisiti previsti per il beneficio, sia nel caso di contestuale presentazione di istanza per il trasferimento dell'esenzione ad altro veicolo.

**N.B.:** la compilazione di questa sezione è obbligatoria nel caso di trasferimento dell'esenzione da un veicolo ad un altro. Si ricorda, infatti, che il diritto all'esenzione può essere riconosciuto per un solo veicolo di proprietà.

Selezionare la casella di spunta per attivare la compilazione della sezione.

Compilare con i dati richiesti:

- Targa del veicolo per il quale sono venuti meno i requisiti per l'esenzione;
- Data di decorrenza;
- Motivazione.

**LA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA CESSAZIONE DEL DIRITTO ALL'ESENZIONE PUO' ESSERE INSERITA NELL'APPOSITA SEZIONE ALLEGATI IN FORMATO PDF**

# ALLEGATI

## ALLEGATI DEL MODULO

### Delega del soggetto specificato\*

1 Modello di delega in formato Word (scarica qui, il file deve essere salvato in formato PDF prima di essere allegato alla domanda)

2 Dimensione massima: 10 MB 3 Formati file ammessi: pdf, zip, rar

Tipo documento da caricare

Delega ▾

Scegli il file da caricare

Scegli il file Nessun file scelto

Dimensione file

Inserisci una nota

Inserisci una nota

Carica file sul server

Inserisci una nota

Inserisci una nota

### Copia carta circolazione\*

1 Dimensione massima: 5 MB 2 Formati file ammessi: pdf, p7m, zip, rar

Tipo documento da caricare

Copia carta circolazione ▾

Scegli il file da caricare

Scegli il file Nessun file scelto

Dimensione file

Inserisci una nota

Inserisci una nota

Carica file sul server

Inserisci una nota

Inserisci una nota

### Copia della patente di guida e/o documento d'identità\*

1 Certificazione medica rilasciata ai sensi della competente ASL, attestante che la persona con disabilità è affetta da patologia comportante ridotte o impedite capacità motorie permanenti;

2 Dimensione massima: 5 MB 3 Formati file ammessi: pdf, p7m, zip, rar

Tipo documento da caricare

Allega copia della patente di guida e/o documento d'identità ▾

Scegli il file da caricare

Scegli il file Nessun file scelto

Dimensione file

Inserisci una nota

Inserisci una nota

Carica file sul server

Inserisci una nota

Inserisci una nota

### Allega Certificazione medica\*

1 Dimensione massima: 10 MB 2 Formati file ammessi: pdf, p7m, zip, rar

Tipo documento da caricare

Allega Certificazione medica ▾

Scegli il file da caricare

Scegli il file Nessun file scelto

Dimensione file

Inserisci una nota

Inserisci una nota

Carica file sul server

Inserisci una nota

Inserisci una nota

In questa sezione vanno inseriti tutti gli allegati. Ogni allegato può avere una dimensione massima di 5MB (elevata a 10 MB per la sola certificazione medica) con estensione **.pdf** e/o **.p7m**. Sono ammesse anche estensioni di tipo **.zip** e **.rar**.

Ogni allegato va inserito in una delle quattro aree appositamente dedicate:

- 1) Delega
- 2) Carta di Circolazione
- 3) Patente di guida e/o documento di identità
- 4) Certificazione medica



# ALLEGATI

## ALLEGATI DELLA SEZIONE 2: VEICOLO ADATTATO INTESTATO ALLA PERSONA FAMILIARE CHE PRESENTA L'ISTANZA - PERSONA CON DISABILITÀ FISCALMENTE A CARICO

Documentazione attestante la posizione di soggetto fiscalmente a carico (sez. 2)

**i** Dimensione massima: 10 MB **f** Formati file ammessi: pdf, p7m, zip, rar

Tipo documento da caricare

Scegli il file da caricare

Nessun file scelto

Dimensione file

Inserisci una nota

## ALLEGATI ALLA SEZIONE 4: VEICOLO INTESTATO ALLA PERSONA FAMILIARE CHE PRESENTA L'ISTANZA - PERSONA CON DISABILITÀ FISCALMENTE A CARICO

Documentazione attestante la posizione di soggetto fiscalmente a carico (sez. 4)

**i** Dimensione massima: 10 MB **f** Formati file ammessi: pdf, p7m, zip, rar

Tipo documento da caricare

Scegli il file da caricare

Nessun file scelto

Dimensione file

Inserisci una nota

## ALLEGATI ALLA SEZIONE 5: COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DEL DIRITTO ALL'ESENZIONE

Documentazione attestante la cessazione del diritto all'esenzione

**i** Dimensione massima: 10 MB **f** Formati file ammessi: pdf, p7m, zip, rar

Tipo documento da caricare

Scegli il file da caricare

Nessun file scelto

Dimensione file

Inserisci una nota

In questa sezione vanno inseriti tutti gli allegati. Ogni allegato può avere una dimensione massima di 5MB (elevata a 10 MB per la sola certificazione medica) con estensione **.pdf** e/o **.p7m**. Sono ammesse anche estensioni di tipo **.zip** e **.rar**.

Relativamente alle sezioni 2 e 4 è richiesta nelle due aree seguenti la documentazione attestante la posizione di persona fiscalmente a carico.

Nell'ultima area è possibile inserire la documentazione attestante la cessazione del diritto all'esenzione.



# INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi degli art. 6, 7, 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 679 del 27 aprile 2016, recante disposizioni in materia di protezione dei dati, si informa che il titolare del trattamento dei dati è la Giunta della REGIONE ABRUZZO (di seguito Titolare), con sede in Via Leonardo da Vinci 6 - 67100 L'Aquila (AQ), CF 80003170661. Posta Elettronica: [privacy@regione.abruzzo.it](mailto:privacy@regione.abruzzo.it), centralino: (+39) 0862.3631.

Il Delegato al Trattamento per la Regione Abruzzo è il/la Dirigente pro tempore del Servizio Entrate contattabile al recapito [dpb006@regione.abruzzo.it](mailto:dpb006@regione.abruzzo.it); il/la Responsabile della Protezione dei Dati (RPD o DPO) è contattabile al recapito [dpo@regione.abruzzo.it](mailto:dpo@regione.abruzzo.it).

Si informa, inoltre, che la comunicazione dei dati personali a soggetti pubblici e privati sarà effettuata nel rispetto dei limiti previsti dal Regolamento e solo se risulta necessaria per l'esecuzione delle attività strettamente connesse all'espletamento del fine istituzionale di gestione della tassa automobilistica regionale di cui è investito il medesimo titolare Regione Abruzzo ai sensi dell'art. 17, comma 10 della Legge 27.12.1997 n. 449.

Per l'adempimento di obblighi di legge, i dati saranno comunicati a e trattati da:

- ACI e da ACI Informatica: Il responsabile del trattamento dei Dati personali è l'Automobile Club d'Italia, e-mail: [privacy@aci.it](mailto:privacy@aci.it) nella persona del Presidente quale Rappresentante legale pro tempore. Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali (RPD) dell'ACI è contattabile ai seguenti indirizzi di posta: e-mail [m.annibalidpo@aci.it](mailto:m.annibalidpo@aci.it) oppure PEC [DPO\\_AutomobileClubItalia@pec.aci.it](mailto:DPO_AutomobileClubItalia@pec.aci.it). Il sub-responsabile del trattamento e della protezione dati esterno ACI Informatica è contattabile ai seguenti indirizzi di posta [dpo@informatica.aci.it](mailto:dpo@informatica.aci.it), PEC [dpo@pec.informatica.aci.it](mailto:dpo@pec.informatica.aci.it). I soggetti, autorizzati da ACI, incaricati delle attività di assistenza connesse alla riscossione della Tassa Automobilistica.

- Dalla Giunta Regionale d'Abruzzo: per l'adempimento degli obblighi di legge, per la Regione Abruzzo i dati saranno comunicati e trattati dal personale dipendente assegnato al Servizio Entrate (DPB006), dal personale e dai collaboratori del Servizio Sistema Informativo Regionale (DPB012).

Si informa, altresì, che:

Oggetto del trattamento: i dati personali trattati sono dati anagrafici (quali: nome, cognome, età, sesso, codice fiscale), dati di salute, dati fiscali, indirizzo di residenza o domicilio, numero telefonico e indirizzo di posta elettronica oltre a dati tecnici quali ad esempio la targa;

Finalità e base giuridica del trattamento: i dati personali sono raccolti e trattati conformemente ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza. La raccolta e il trattamento dei dati personali, pertinenti e non eccedenti, sono effettuati esclusivamente per le seguenti finalità: l'erogazione dei servizi dell'ente, di informazioni e di assistenza tecnica attraverso gli appositi canali di contatto; esecuzione dei propri compiti ed esercizio dei propri pubblici poteri; adempimenti di obblighi previsti da norme di legge, regolamenti, normativa comunitaria; dare corso ad un procedimento amministrativo e dare seguito alle richieste inoltrate dai cittadini, contribuenti e legali rappresentanti di enti o società. La base giuridica sulla quale si fonda la liceità è costituita dalla condizione che il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri al quale è soggetto il Titolare del trattamento (art. 6.1.e del Regolamento), ovvero la gestione della tassa automobilistica regionale ai sensi ai sensi dell'art. 17, comma 10 della Legge 27.12.1997 n. 449;

Modalità di trattamento - Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti automatizzati e non, i suoi dati personali sono, altresì, trattati dai "delegati e dai soggetti autorizzati al trattamento dei dati personali, a compiere adempimenti specificamente indicati dal Titolare del trattamento", nel rispetto del principio di minimizzazione dei dati, nei limiti dello scopo per cui sono stati raccolti.

I Suoi dati personali e relativi a particolari categorie di dati (art 9), saranno inoltre trattati al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché alle disposizioni impartite dalle autorità a ciò legittimate dalla legge. I dati relativi alla Sua persona sono registrati e conservati in banche dati cartacee, informatiche e miste (cartacee e informatiche).

Tutti i Suoi dati personali verranno trattati nel rispetto dei principi applicabili al trattamento di dati personali secondo quanto previsto dall'art. 5 del Regolamento. La protezione dei suoi dati è garantita dall'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi dell'art. 32 del Regolamento.

Saranno adottate le seguenti misure di sicurezza:

- Sistemi di Autenticazione;
- Sistemi di protezione (antivirus, firewall, antintrusione, altro);
- Cifratura;
- Procedure per provare, verificare e valutare regolarmente l'efficacia delle misure tecniche e organizzative al fine di garantire la sicurezza del trattamento;
- Sistemi di Autorizzazione Minimizzazione;
- Misure specifiche per assicurare la continua riservatezza, integrità, disponibilità e resilienza dei sistemi e dei servizi che trattano i dati personali.

Luogo di trattamento - I dati vengono attualmente trattati e archiviati presso la sede del Titolare e del Responsabile esterno del trattamento (ACI).

Comunicazione dei dati (destinatari) - Ferme restando le comunicazioni eseguite esclusivamente per le finalità sopra specificate, tutti i dati raccolti e trattati potranno essere comunicati in Italia ad altre amministrazioni pubbliche nonché a soggetti del terzo settore in rete con la P.A., competenti per le finalità di cui sopra;

Periodo di Conservazione o criteri per determinare tale periodo - I Suoi dati saranno conservati solo per il tempo necessario al raggiungimento delle finalità per cui sono raccolti, rispettando il principio di limitazione della conservazione di cui all'art. 5, paragrafo 1, lettera e) del Regolamento, nonché gli obblighi di legge cui è tenuto il Titolare.

Diritti dell'interessato

Diritti dell'interessato – artt. 15 e ss.

Lei può esercitare i seguenti diritti sui Suoi dati personali, nella misura in cui è consentito dal Regolamento:

- Accesso (art. 15 del Regolamento);
- Rettifica (art. 16 del Regolamento);
- Cancellazione (oblio) (art. 17 del Regolamento): non esercitabile in quanto il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito svolto nell'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare Regione Abruzzo di (art. 17.3.c);
- Limitazione del trattamento (art. 18 del Regolamento);
- Portabilità (art. 20 del Regolamento): non esercitabile in quanto il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito svolto nell'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare Regione Abruzzo (art. 20.3);
- Opposizione al trattamento, (art. 21 del Regolamento).

Per l'esercizio dei diritti di cui sopra Lei può rivolgersi al Responsabile della Protezione dei Dati contattabile ai riferimenti sopra riportati.

Diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo – artt. 77, 79

Ella, qualora ritenga che il trattamento che La riguarda violi il Regolamento, ha il diritto di proporre reclamo al Garante, Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma (Centralino telefonico: (+39) 06.696771, Fax: (+39) 06.69677.3785, Posta elettronica: [protocollo@gpdp.it](mailto:protocollo@gpdp.it)) come previsto dall'art. 77 del Regolamento, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

# DICHIARAZIONI FINALI

In questa sezione è necessario dichiarare presa visione e consenso attraverso apposita selezione in quanto, in mancanza, l'istanza non potrà essere trasmessa

## DICHIARAZIONI FINALI

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).

Inoltre, qualora sia stato inserito un indirizzo di posta elettronica certificata, in questa sezione è data facoltà di autorizzare l'amministrazione regionale all'utilizzo del recapito PEC per comunicazioni istituzionali di interesse, anche estranee alla specifica istanza di esenzione

### Autorizzazione utilizzo PEC

Autorizzo l'Amministrazione Regionale ad utilizzare il recapito PEC sopra indicato per qualsiasi comunicazione istituzionale

REGIONE  
ABRUZZO



**DIPARTIMENTO RISORSE**

DPB006 - SERVIZIO ENTRATE

Palazzo Silone, via Leonardo Da Vinci, n. 6  
L'AQUILA