



REGIONE BASILICATA

TASSA AUTOMOBILISTICA REGIONALE  
ACCERTAMENTO ANNO \_\_\_\_\_

Al Dirigente dell'Ufficio Ragioneria Generale e Fiscalità Regionale  
Dipartimento Programmazione e Finanze  
Via Vincenzo Verrastro, 4  
85100 Potenza (PZ)

**Pec: ufficio.ragioneria.tributi@pec.regione.basilicata.it**

**OGGETTO : MEMORIA DIFENSIVA RELATIVA ALL'AVVISO DI ACCERTAMENTO :**  
N. \_\_\_\_\_ - anno \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in proprio oppure quale legale rappresentante della \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ proprietario/a del veicolo targato \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

*(barrare la/e casella/e che interessa/no e compilare i relativi riquadri)*

1	Versamento corretto	di avere <b>correttamente</b> effettuato il pagamento alla Regione Basilicata in data _____ per la somma di Euro _____ con scadenza _____ per il veicolo targato _____ presso ( <input type="checkbox"/> ACI ) ( <input type="checkbox"/> Banca ) ( <input type="checkbox"/> Poste ) ( <input type="checkbox"/> Tabaccaio ) ( <input type="checkbox"/> Agenzia Pratiche Auto ) ( <input type="checkbox"/> altro ), <b>CHIEDE</b> pertanto l'annullamento dell'avviso di accertamento in oggetto. <i>(allegare fotocopia ricevuta di versamento)</i>
2	Errore Regione beneficiario	di avere effettuato il pagamento in data _____, presso ( <input type="checkbox"/> ACI ) ( <input type="checkbox"/> Banca ) ( <input type="checkbox"/> Poste ) ( <input type="checkbox"/> Tabaccaio ) ( <input type="checkbox"/> Agenzia Pratiche Auto ) ( <input type="checkbox"/> altro ) per la somma di Euro _____, con scadenza _____, per il veicolo targato _____ indicando, <b>erroneamente</b> , come Regione Beneficiaria la Regione _____ anziché la Regione Basilicata, <b>CHIEDE</b> pertanto che il versamento sia attribuito alla Regione Basilicata e che sia annullato l'avviso di accertamento in oggetto. <i>(allegare fotocopia carta di circolazione e fotocopia ricevuta di versamento)</i>
3	Errore targa	di avere effettuato <b>erroneamente</b> il pagamento alla Regione Basilicata indicando la targa _____ anziché la targa _____ in data _____ per la somma di Euro _____, con scadenza _____, presso ( <input type="checkbox"/> ACI ) ( <input type="checkbox"/> Banca ) ( <input type="checkbox"/> Poste ) ( <input type="checkbox"/> Tabaccaio ) ( <input type="checkbox"/> Agenzia Pratiche Auto ) ( <input type="checkbox"/> altro ), <b>CHIEDE</b> pertanto che il versamento sia attribuito alla targa corretta e che sia annullato l'avviso di accertamento in oggetto. <i>(allegare fotocopia carta di circolazione e fotocopia ricevuta di versamento, più la fotocopia ricevuta di versamento integrativo nel caso in cui l'errore targa abbia comportato un pagamento di tassa automobilistica inferiore a quanto dovuto)</i>
4	Errore scadenza	di avere effettuato <b>erroneamente</b> il pagamento alla Regione Basilicata indicando la scadenza _____ anziché la scadenza _____ in data _____ per la somma di Euro _____, per il veicolo targato _____, presso ( <input type="checkbox"/> ACI ) ( <input type="checkbox"/> Banca ) ( <input type="checkbox"/> Poste ) ( <input type="checkbox"/> Tabaccaio ) ( <input type="checkbox"/> Agenzia Pratiche Auto ) ( <input type="checkbox"/> altro ), <b>CHIEDE</b> pertanto _____ <i>(allegare fotocopia carta di circolazione e fotocopia ricevuta di versamento)</i>

5	Errore dati tecnici del veicolo	che i dati tecnici del veicolo targato _____ indicati nella carta di circolazione risultano diversi da quelli riportati nell'avviso di accertamento. <b>CHIEDE</b> pertanto _____ (specificare se annullamento o rettifica) dell'avviso di accertamento in oggetto. <i>(allegare fotocopia carta di circolazione e fotocopia ricevuta di versamento)</i>
6	Veicolo in esenzione	che il veicolo targato _____ era in <b>esenzione</b> dal pagamento del tributo a far data dal _____ in quanto: (barrare una delle seguenti caselle) <input type="checkbox"/> di proprietà di soggetto disabile <input type="checkbox"/> veicolo consegnato ad un rivenditore autorizzato <input type="checkbox"/> altro _____ (specificare)  <b>CHIEDE</b> pertanto _____ (specificare se annullamento o rettifica) dell'avviso di accertamento in oggetto. <i>(allegare fotocopia del documento attestante l'esenzione, copia del versamento effettuato dai concessionari ed eventuale fotocopia carta di circolazione)</i>
7	Eventi legati al veicolo	~ di aver demolito il veicolo in data _____; ~ di aver ceduto il veicolo in data _____; ~ di aver subito il furto del veicolo in data _____; ~ di aver esportato <b>definitivamente</b> all'estero il veicolo in data _____; <b>CHIEDE</b> pertanto l'annullamento dell'avviso di accertamento in oggetto. <i>(allegare fotocopia documento di data certa attestante l'evento)</i>
8	Decesso del proprietario	Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ codice fiscale _____ residente a _____ via _____ dichiaro, che il proprietario del veicolo è deceduto in data _____ e di essere l'erede dell'obbligato al pagamento.  <i>(allegare fotocopia documento di riconoscimento dell'avente causa in corso di validità)</i>
9	Altri casi/ Note	_____ _____ _____

Consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, quale sottoscrizione della presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e quale autentica della documentazione esibita in copia, la/il sottoscritta/o, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, **allega copia del proprio documento di identità in corso di validità.**

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(il dichiarante)

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che in mancanza della copia del proprio documento di identità nonché della copia della documentazione probatoria o copie non leggibili, **la Regione Basilicata non procederà all'istruttoria della presente memoria difensiva.**

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(il dichiarante)

## INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In armonia con quanto previsto dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 c.d. Codice Privacy si riportano le seguenti informazioni.

### **Finalità del trattamento dei dati personali**

I Suoi dati personali (dati anagrafici e codice fiscale) sono trattati ai fini dell'accertamento della Tassa Automobilitica, secondo i principi di "Liceità del trattamento" di cui all'art. 6 del Regolamento.

### **Modalità del trattamento dei dati**

Il trattamento è effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e trasmessi attraverso reti telematiche e/o con modalità cartacea e utilizza standard di sicurezza elevati e conformi alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Il Titolare adotta misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza idoneo rispetto alla tipologia di dati trattati.

### **Titolare del Trattamento**

Titolare del trattamento dei Suoi dati è la Giunta regionale della Basilicata nella persona del suo Presidente pro tempore.

### **Responsabile del Trattamento**

Responsabile del trattamento dati è il Dirigente protempore dell'Ufficio Ragioneria e Fiscalità Regionale mentre l'Automobile Club Italia A.C.I. è responsabile esterno del trattamento.

### **Responsabile della Protezione dei dati (RPD)**

Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) è il Dott. Nicola Petrizzi contattabile al seguente indirizzo, Via V. Verrastro, 6-85100 Potenza, (mail: [rpd@regione.basilicata.it](mailto: rpd@regione.basilicata.it), pec [rpd@cert.regione.basilicata.it](mailto: rpd@cert.regione.basilicata.it)).

### **Comunicazione e diffusione dei dati personali**

I dati forniti potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della Regione Basilicata e delle società individuate quali persone autorizzate al trattamento e/o incaricati del trattamento. Potranno, altresì, essere comunicati/trasferiti, a soggetti esterni a cui Regione, ai sensi di legge, affida alcune attività per la gestione e la riscossione dei tributi regionali. Fra i soggetti esterni, vi è l'A.C.I. con le unità territoriali e delegazioni operanti sul territorio in qualità di responsabile esterno del trattamento dei dati, per effetto dell'Accordo di Cooperazione del 01/08/2017.

### **Obbligatorietà del conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per effettuare l'attività richiesta e la loro mancata indicazione non ne permette l'avvio.

### **Tempi di conservazione dei dati**

I dati forniti saranno trattenuti per le finalità sopra descritte per un periodo di tempo correlato alla conservazione degli atti tributari e documenti fiscali al fine di garantire l'espletamento delle funzioni istituzionali dell'Ente.

### **Diritti dell'interessato**

Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 679/2016, ove applicabili con particolare riferimento all'art.13 comma 2 lettera B) che prevede il diritto di accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, l'opposizione e la portabilità dei dati. Le richieste per l'esercizio dei propri diritti dovranno essere inviate all'indirizzo di posta elettronica certificata: [ufficio.ragioneria@cert.regione.basilicata.it](mailto: ufficio.ragioneria@cert.regione.basilicata.it)