



REGIONE BASILICATA

TASSA AUTOMOBILISTICA REGIONALE ACCERTAMENTO ANNO _____

Al Dirigente dell'Ufficio Ragioneria Generale e Fiscalità Regionale
Direzione Generale per la Programmazione e la Gestione delle
Risorse Strumentali e Finanziarie
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 correttamente effettuato il pagamento alla Regione Basilicata in data _____ per la somma di Euro _____ con scadenza _____ per il veicolo targato _____ presso (^ ACI) (^ Banca) (^ Poste) (^ Tabaccaio) (^ Agenzia Pratiche Auto) (^ altro), CHIEDE 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 (^ ACI) (^ Banca) (^ Poste) (^ Tabaccaio) (^ Agenzia Pratiche Auto) (^ altro) per la somma di Euro _____, con scadenza _____, per il veicolo targato _____ indicando, erroneamente , come Regione Beneficiaria la Regione _____ anziché la Regione Basilicata, CHIEDE 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 erroneamente il pagamento alla Regione Basilicata indicando la targa _____ anziché la targa _____ in data _____ per la somma di Euro _____, con scadenza _____, presso (^ ACI) (^ Banca) (^ Poste) (^ Tabaccaio) (^ Agenzia Pratiche Auto) (^ altro), CHIEDE 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 erroneamente il pagamento alla Regione Basilicata indicando la scadenza _____ anziché la scadenza _____ in data _____ per la somma di Euro _____, per il veicolo targato _____, presso (^ ACI) (^ Banca) (^ Poste) (^ Tabaccaio) (^ Agenzia Pratiche Auto) (^ altro), CHIEDE 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. CHIEDE pertanto _____ (specificare se annullamento o rettifica) dell'avviso di accertamento in oggetto. (allegare fotocopia carta di circolazione e fotocopia ricevuta di versamento)
---	---------------------------------	--

6	Veicolo in esenzione	che il veicolo targato _____ era in esenzione dal pagamento del tributo a far data dal _____ in quanto: (barrare una delle seguenti caselle) ☐ di proprietà di soggetto disabile ☐ veicolo consegnato ad un rivenditore autorizzato ☐ altro _____ (specificare) CHIEDE pertanto _____ (specificare se annullamento o rettifica) dell'avviso di accertamento in oggetto. (allegare fotocopia del documento attestante l'esenzione, copia del versamento effettuato dai concessionari ed eventuale fotocopia carta di circolazione)
---	----------------------	---

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 definitivamente all'estero il veicolo in data _____; CHIEDE pertanto l'annullamento dell'avviso di accertamento in oggetto. (allegare fotocopia documento di data certa attestante l'evento)
---	--------------------------	---

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. (allegare fotocopia documento di riconoscimento dell'avente causa in corso di validità)
---	--------------------------	---

9	Altri casi/ Note	_____ _____ _____ _____
---	------------------	----------------------------------

COMUNICA ED AUTORIZZA

la struttura in indirizzo ad utilizzare i seguenti indirizzi PEC o e-mail per ogni comunicazione, compreso il provvedimento amministrativo correlato alla presente istanza:

PEC e-mail _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni e riconosce che LA REGIONE BASILICATA non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato

DELEGO

(compilare se interessa)

alla presentazione di questa richiesta (Nome e Cognome) _____, tipo documento di riconoscimento _____, n° _____, rilasciato il _____ da _____

☐ Allego la fotocopia del documento di riconoscimento

Luogo e data _____

Firma (leggibile) _____

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)

La presente istanza non interrompe né sospende i termini di proposizione dell'eventuale ricorso, né i termini di versamento.

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In attuazione del Regolamento Generale Europeo per la protezione dei dati personali (GDPR) General Data Protection Regulation (UE) 2016/679, del Decreto legislativo n. 196/2003 e dal D.lgs 10 agosto 2018, n. 101, la Regione Basilicata, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali. Il trattamento dei dati acquisiti per lo svolgimento di funzioni istituzionali e nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri da parte della Regione Basilicata è lecito ai sensi dell'art. 6 "Liceità del trattamento" e non necessita del suo consenso.

Finalità del trattamento dei dati personali

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

Modalità del trattamento dei dati

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi in conformità alle disposizioni previste dall'articolo 32 GDPR.

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

Titolare del Trattamento e Responsabile del Trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Giunta Regionale, con sede in Potenza alla via Vincenzo Verrastro n. 4 - CAP 85100, che ha individuato, con DGR 540/2021, quale Designato al trattamento, il Dirigente protempore dell'Ufficio Ragioneria Generale e Fiscalità Regionale. Lo stesso è responsabile del riscontro, in caso di esercizio dei diritti sopra descritti.

Trasferimento dati

I dati personali sono conservati su server ubicati in Regione Basilicata, all'interno dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server, comunque all'interno dell'Unione Europea.

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 per effetto dell'Accordo di Cooperazione del 27/10/2020, in qualità di responsabile esterno del trattamento dei dati e l'Agenzia delle Entrate Riscossione.

Obbligatorietà del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per effettuare l'attività di accertamento 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.

Responsabile della Protezione dei dati (RPD)

Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) è contattabile al seguente indirizzo, Via V. Verrastro, n. 6 - 85100 Potenza, (mail rpd@regione.basilicata.it - PEC rdp@cert.regione.basilicata.it).