



Alla REGIONE MOLISE  
c/o Sportello Regionale Tassa Automobilistica  
Via Garibaldi n° 135 – 86100 – Campobasso  
Tel. 0874 493259 – Fax 0874 1990136  
Email: [infobollomolise@icatributi.it](mailto:infobollomolise@icatributi.it)  
P.e.c.: [infobollomolise@pec.icatributi.com](mailto:infobollomolise@pec.icatributi.com)  
Sito internet: [www.icacresetmolise.it](http://www.icacresetmolise.it)

**OGGETTO:** Tasse Automobilistica regionale. Compensazione tra Regioni. **Istanza di correzione per errata indicazione della regione di residenza – creditrice del pagamento.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,

quale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.F./P.I.V.A. \_\_\_\_\_

**Proprietario/a del veicolo targato** \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Email p.e.c. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

consapevole della **responsabilità penale** in cui può incorrere per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000

#### DICHIARA

di aver pagato la tassa automobilistica in data \_\_\_\_\_

**presso :**  ACI;  Sermetra;  Poste;  Tabaccai Lottomatica;  Isaco;  Altro intermediario

numero identificativo del versamento \_\_\_\_\_

indicando il pagamento in favore della Regione \_\_\_\_\_

anziché in favore della Regione \_\_\_\_\_

Tali variazioni possono implicare l'obbligo di effettuare i conguagli in denaro, oppure possono implicare un diritto al rimborso.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

Il trattamento dei dati comunicati sarà svolto nel rispetto di quanto previsto dal d.lgs. n. 196/03.

**Allegati da inviare ad entrambe le Regioni:**

- fotocopia della carta di circolazione;
- fotocopia della ricevuta di pagamento della tassa automobilistica regionale;
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del firmatario dell'istanza.