

# GUIDA 2

## GUIDA ALLA COMPILAZIONE ON LINE DELLA DOMANDA DA PARTE DEL DELEGATO



Sei un intestatario/locatario/usufruttuario del veicolo?

Prima di fare l'accesso tramite SPID/CIE, scarica il seguente allegato **Dichiarazione fiscalmente a carico e stato famiglia** solo se necessario (unicamente per il familiare intestatario del veicolo che ha il disabile fiscalmente a carico)

Per ottenere l'esenzione on-line tramite il servizio attivo sul portale: **CLICCA QUI**

**1. SCARICARE L'ALLEGATO E FAR SOTTOSCRIVERE AL DELEGANTE**

**2. SCARICARE UNO DEI SEGUENTI ALLEGATI IN BASE AL TIPO DI DISABILITA'**

**3. PER ACCEDERE AL PORTALE CLICCA QUI**



Sei un Delegato?

Prima di fare l'accesso tramite SPID/CIE, occorre scaricare il seguente allegato **Delega presentazione domanda** e l'allegato di domanda corrispondente al tipo di disabilità, da compilare e far sottoscrivere al delegante (disabile o familiare che ha fiscalmente a carico il disabile):

- **Disabili con ridotte o impedito capacità motorie permanenti (art. 8 L.449/1997)**
- **Non vedenti e sordi (art. 50, comma 3, L. 342/2000)**
- **Disabilità psichica o mentale di gravità tale da aver determinato il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento e soggetto affetto da sindrome di Down (art. 30, comma 7, L. 388/2000)**
- **Disabili con grave limitazione della capacità di deambulazione o affetti da pluriamputazioni (art. 30, comma 7, L. 388/2000)**
- **Dichiarazione fiscalmente a carico e stato famiglia (se necessario)**

una volta compilati gli allegati d'interesse:

• **CLICCA QUI E NEL TIPO DI ISTANZA SELEZIONA "MODULO DELEGATO"**

# FARE L'ACCESSO TRAMITE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI

## Utilizza le tue credenziali regionali

Entra con le tue **credenziali regionali** tramite il Sistema Regionale di Autenticazione Centrale (CAS)



## Utilizza il tuo account SPID

Entra con il Sistema Pubblico per la gestione dell'Identità Digitale



## Utilizza CIE 3.0

Se si dispone di CIE 3.0, selezionare



## Utilizza CIE 2.0 o CNS

Se si dispone di CIE 2.0 o CNS, inserire la smartcard nel lettore e selezionare





### Seleziona il ruolo con cui operare

Tipo pratica:

Tipo istanza:

Ruolo:



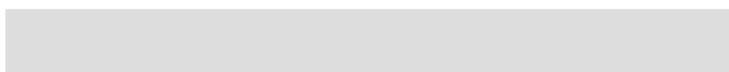
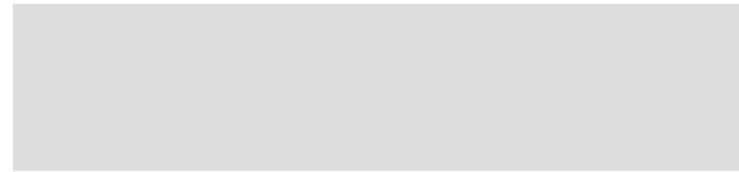
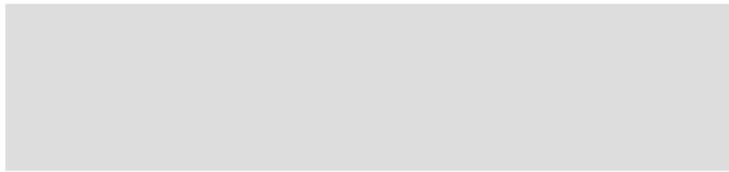
Stai operando come: **UTENTE SPID con CF**



Per operare sotto delega selezionare l'account da utilizzare:



**CLICCARE QUI**





## Seleziona il ruolo con cui operare

Tipo pratica:

Seleziona

**Seleziona**

Esenzione Bollo Auto

Seleziona

Ruolo:

Seleziona



Stai operando come: **UTENTE SPID con CF**



Per operare sotto delega selezionare l'account da utilizzare:

**SELEZIONARE «ESENZIONE BOLLO AUTO»**





Seleziona il ruolo con cui operare

Tipo pratica:

Esenzione Bollo Auto

Tipo istanza:

Modulo delegato

Modello A: Disabili con ridotte o impedito capacità motorie permanenti (art.8 L.449/1997)

Modello B: Non vedenti e sordi (art.50, comma 3, L.342/2000)

Modello C: Disabilità psichica o mentale grave e soggetto affetto da sindrome di down (art.30, comma 7 L.388/2000)

Modello D: Disabili con gravi limitazioni alla deambulazione o affetti da pluriapuntazioni (art.30, comma 7 L.388/2000)

Modulo delegato



Stai operando come: **UTENTE SPID con CF**

Per operare sotto delega selezionare l'account da utilizzare:

-

**1. SELEZIONARE**

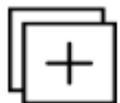
**«MODULO DELEGATO»**

Nuova pratica

Le mie pratiche

Gestione deleghe

**2. CLICCARE QUI**



Crea nuova istanza

← INDIETRO

### 1 - TIPO ISTANZA

Modulo delegato

### 2 - LISTA MODELLI

L'istanza selezionata necessita la compilazione dei seguenti modelli:

Modulo delegato

+ CREA

**CLICCARE QUI**



Pratica n° 2359 / 2669 - Stato: **Bozza**

Modulo delegato

← INDIETRO

1

Modelli compilati della domanda

MODELLO	DATA ULTIMA MODIFICA	COMPLETATO	AZIONI
Modulo delegato *			

(\*) Modello obbligatorio

✓ CONFERMA

**PER COMPILARE**  
**LA DOMANDA**  
**CLICCARE QUI**



**MODULO DELEGATO**

**Dati delegato**

Dati delegante

Allegati

Provincia di residenza \*:

- Non selezionata -

Comune di residenza \*:

- Non selezionata -

CAP \*:

- Non selezionata -

Indirizzo di residenza \*:

N° Civico \*:

Cellulare \*:

Telefono fisso :

PEC :

(\*) Campo obbligatorio

Successivo

 SALVA

**1. COMPILARE I CAMPI  
RICHIESTI**  
**SI SPECIFICA CHE I  
CAMPI**  
**CONTRASSEGNA TI CON**  
**(\*) SONO OBBLIGATORI**

**2. CLICCARE QUI**  
**PER ANDARE**  
**AVANTI CON LA**  
**COMPILAZIONE**

## MODULO DELEGATO

Dati delegato

Dati delegante

Allegati

Cognome delegante \*:

Nome delegante \*:

Codice fiscale delegante \*:

Data di nascita \*:

Provincia di nascita \*:

Comune di nascita \*:

Provincia di residenza \*:

Comune di residenza \*:

CAP \*:

Indirizzo di residenza \*:

N° Civico \*:

Precedente

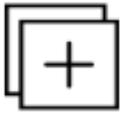
(\*) Campo obbligatorio

Successivo

**1. COMPILARE I CAMPI  
RICHIESTI**  
**SI SPECIFICA CHE I  
CAMPI**  
**CONTRASSEGNA TI CON**  
**(\* ) SONO OBBLIGATORI**

**2. CLICCARE QUI**  
**PER ANDARE**  
**AVANTI CON LA**  
**COMPILAZIONE**

 SALVA



## MODULO DELEGATO

Dati delegato

Dati delegante

**Allegati**

Di seguito l'elenco complessivo degli allegati disponibili per tutte le tipologie di domanda.  
Si scelga quelli previsti dal modulo in compilazione.

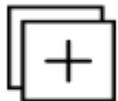
**METTERE LA  
SPUNTA NEI  
QUADRATINI E  
CLICCARE «SALVA»**

- Atto di delega sottoscritto dal delegante con allegati i rispettivi documenti d'identità \*
- Modulo di domanda di esenzione compilata e sottoscritta dal DELEGANTE-RICHIEDENTE e suoi allegati \*

(\*) Campo obbligatorio

Precedente

 SALVA



Pratica n° 2359 / 2669 - Stato: **Bozza**

Modulo delegato

INDIETRO

Vedi Anagrafiche Associate

**1** Modelli compilati della domanda

MODELLO	DATA ULTIMA MODIFICA	COMPLETATO	AZIONI
Modulo delegato *	10/02/2023 09:54:00		

(\*) Modello obbligatorio

CONFERMA

**QUANDO E'  
PRESENTE LA  
SPUNTA VERDE SI  
PUO' CONFERMARE**

Conferma istanza



Sei sicuro di voler confermare l'istanza?

✓ CONFERMA

✗ ANNULLA

**CLICCARE SU «CONFERMA»**  
**SE SI VUOLE PROCEDERE**  
**CON IL TRASFERIMENTO**  
**DELLA DOCUMENTAZIONE,**  
**ALTRIMENTI, CLICCARE**  
**«ANNULLA»**

✓ CONFERMA



Pratica n° 2  
Modulo delegato

← INDIETRO

Vedi Anagrafiche Associate

1

Modelli compilati della domanda

MODELLO

Modulo delegato \*

COMPLETATO

AZIONI



(\*) Modello obbligatorio



Pratica n° 2359 / 2669 - Stato: **Compilata**

Modulo delegato

INDIETRO

Vedi Anagrafiche Associate

Se vuoi modificare e/o rivedere i modelli compilati in precedenza clicca il seguente link: [RIVEDI PRATICA](#).  
Altrimenti prosegui con le prossime operazioni.

### 1 Modelli compilati della domanda

MODELLO	DATA ULTIMA MODIFICA	COMPLETATO	AZIONI
Modulo delegato *	10/02/2023 09:54:00		

(\*) Modello obbligatorio

Spazio archiviazione allegati:

### 2 Allegati

Nessun allegato di progetto caricato per quest'istanza

**Aggiungi un allegato**

**Aggiungi più allegati**

### 3 Stato protocollazione della domanda

**CLICCARE QUI ED INSERIRE LA DOCUMENTAZIONE (COMPRESA LA DELEGA ED IL MODELLO ,IN BASE ALLA DISABILITA' ,SCARICATI INIZIALMENTE)**

**1** Modelli compilati della domanda

MODELLO	DATA ULTIMA MODIFICA	COMPLETATO	AZIONI
Modulo delegato *	10/02/2023 09:54:00	✓	

(\*) Modello obbligatorio

**1. SI PUO' SCARICARE LA DOMANDA COMPILATA PER UN CONTROLLO**

Spazio archiviazione allegati:



**2** Allegati

NOME FILE	FORMATO	DIMENSIONE (MB)	DATA INSERIMENTO	AZIONI
54	 pdf	2,29	10/02/2023 09:55:06	 

< 1 >

 Aggiungi un allegato

 Aggiungi più allegati

**2. FILE CORRETTAMENTE CARICATI**

**3** Stato protocollazione della domanda

**>> INVIA**

**3. CLICCARE QUI PER INVIARE L'ISTANZA**