

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:



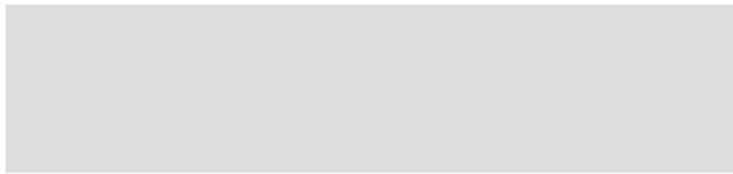
Stai operando come: **UTENTE SPID con CF**



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:

0,15 MB / 150 MB utilizzati

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)

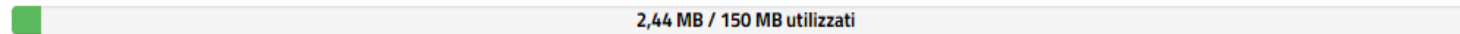
1 Modelli compilati della domanda

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