

## ATTO DI DELEGA

Il sottoscritto ....., nato a ..... il .....,  
Socio del Club ACI Storico, numero tessera ....., Socio ACI,  
numero tessera ..... essendo titolare/proprietario del  
veicolo targato ....., iscritto nella Sezione “Rilevanza Storica a fini fiscali”  
del Registro ACI Storico,

### DELEGA

Il Club ACI Storico a presentare per suo conto l’istanza alla Provincia Autonoma di Trento, a  
norma dell’art. 4, l.r. 9/2015, ai fini dell’ottenimento dell’esonero dal pagamento della tassa  
automobilistica.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei dati personali necessari allo svolgimento del  
servizio richiesto, per le finalità disciplinate dalle disposizioni normative sopra indicate.

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

SI. Presto il consenso

NO. Non presto il consenso

Firma

Firma

In allegato: copia del documento di identità del delegante