

CHIEDE la trasmissione della documentazione emessa da parte di Alto Adige Riscossioni Spa come segue
(**barrare una sola casella** – **ATTENZIONE: se non viene barrata alcuna casella la trasmissione verrà posta in essere tramite raccomandata A/R o tramite PEC qualora l'indirizzo risulti dal registro INI-PEC**):

<input type="checkbox"/> raccomandata A/R all'indirizzo di residenza sopra indicato	<input type="checkbox"/> P.E.C. (Posta Elettronica Certificata) - <i>per imprese e professionisti è possibile esclusivamente la trasmissione a mezzo PEC</i> _____ (indicare indirizzo PEC)	<input type="checkbox"/> ritiro presso la sede della Società, Via J. Mayr Nusser 62/D, 3° piano, Bolzano (previo contatto telefonico/invio e-mail da parte della Società)
---	--	--

ATTENZIONE: una fotocopia di un **documento d'identità in corso di validità** deve essere allegata alla presente istanza.

Ai sensi del GDPR 2016/679 i dati sono trattati solo ai fini dell'istruttoria della domanda che non può avvenire in caso di mancato conferimento dei dati. AAR può comunicare i dati a soggetti pubblici o privati per gli adempimenti di legge nell'ambito dei propri compiti istituzionali. I dati non sono trasmessi verso Paesi extra UE e sono conservati per il periodo necessario ad assolvere agli obblighi di legge. L'interessato può chiedere l'accesso ai propri dati o la loro rettifica o integrazione, se inesatti o incompleti; se previsto dalla legge può opporsi al loro trattamento o limitarlo o chiederne la cancellazione. Titolare del trattamento è Alto Adige Riscossioni Spa (vedi sopra). Responsabile della Protezione dei Dati è il Gruppo Inquiria Srl, Via Macello 50, 39100 Bolzano, tel.: 0471/095085, e-mail: info@inquiria.it; PEC: inquireia@pec.it. Con la sottoscrizione del presente modulo si acconsente al trattamento dei dati. Per ulteriori informazioni si rimanda all'informativa pubblicata sul sito web www.altoadigeriscossioni.it/it/privacy.asp

_____	_____
Luogo e data	Firma del richiedente/della richiedente

La presente istanza può essere trasmessa tramite PEC all'indirizzo se.aar.bz@legalmail.it, tramite e-mail all'indirizzo riscossionecoattiva@altoadigeriscossioni.it, tramite posta o recapitato a mano ad Alto Adige Riscossioni Spa. **ATTENZIONE:** Imprese e professionisti possono depositare le presente domanda esclusivamente a mezzo PEC.

Ulteriori informazioni:
Orari assistenza telefonica: 0471 316400 - Lu-Ve 09:00-12:00 e Gi 09:00-12:00 14:00-16:00
Orari apertura al pubblico: Lu-Ve 09:00-12:00 e Gi 08:30-13:00 14:00-17:30

Data e timbro/protocollo dell'ufficio ricevente

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

(da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione da parte di un soggetto diverso dal richiedente)

Io sottoscritto/a _____

DELEGO

il/la Sig./Sig.ra _____ a presentare la presente istanza.

Luogo e data

Firma del delegante

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del/della delegante e del/della delegato/a.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ via _____ n. _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in proprio (persona fisica)

oppure in qualità di titolare della ditta individuale legale rappresentante della società/persona giuridica/ente

tutore curatore altro (specificare) _____

del/della _____
(Nome e cognome/denominazione ditta individuale/società/associazione/ente)

con residenza / sede in _____

codice fiscale/P.IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi:

che il veicolo targato _____, in relazione al preavviso di fermo n. _____ /
al fermo iscritto

è stato acquistato usufruendo delle agevolazioni fiscali previste dalla Legge n. 104/1992 per il trasporto del/della Sig./Sig.ra _____ Codice fiscale _____ che risulta fiscalmente a mio carico;

è utilizzato e riservato al trasporto dell'intestatario del contrassegno PARCHEGGIO PER DISABILI rilasciato in data _____ e avente scadenza il _____ dal Comune di _____ con n. _____.

Ai sensi del GDPR 2016/679 i dati sono trattati solo ai fini dell'istruttoria della domanda che non può avvenire in caso di mancato conferimento dei dati. AAR può comunicare i dati a soggetti pubblici o privati per gli adempimenti di legge nell'ambito dei propri compiti istituzionali. I dati non sono trasmessi verso Paesi extra UE e sono conservati per il periodo necessario ad assolvere agli obblighi di legge. L'interessato può chiedere l'accesso ai propri dati o la loro rettifica o integrazione, se inesatti o incompleti; se previsto dalla legge può opporsi al loro trattamento o limitarlo o chiederne la cancellazione. Titolare del trattamento è Alto Adige Riscossioni Spa (vedi sopra). Responsabile della Protezione dei Dati è il Gruppo Inquiria Srl, Via Macello 50, 39100 Bolzano, tel.: 0471/095085, e-mail: info@inquiria.it; PEC: inquireia@pec.it. Con la sottoscrizione del presente modulo si acconsente al trattamento dei dati. Per ulteriori informazioni si rimanda all'informativa pubblicata sul sito web www.altoadigeriscossioni.it/it/privacy.asp

Luogo e data

Firma del richiedente/della richiedente