

**ISTANZA DI ANNULLAMENTO DEL PREAVVISO DI FERMO AMMINISTRATIVO
DEL VEICOLO STRUMENTALE
(ART.86, comma 2, del D.P.R. n. 602/1973)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail/P.E.C.-mail _____
(indicare almeno un recapito telefonico)

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 _____ tel. _____

e-mail/P.E.C.-mail _____ con sede in/residente _____

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,

di essere titolare/rappresentante legale/curatore/tutore/altro della ditta/società/persona sopra indicata.
(barrare solo in caso di istanza effettuata da titolare/rappresentante legale/tutore/curatore/altro)

in relazione al preavviso di fermo n. _____ notificato il ___/___/_____ relativo al/ai seguente/i veicolo/i

Tipo	Targa

**che il bene mobile è strumentale all'attività di impresa di / alla professione di _____¹,
esercitata dal/la sottoscritto/a;**

che il suo utilizzo è inerente e funzionale all'esercizio dell'attività/della professione suindicata e al conseguimento dei relativi ricavi;

che è proprietario di quest'unico veicolo, volontariamente destinato all'attività imprenditoriale o professionale di cui sopra; *(barrare questa casella, solo se d'interesse)*

e, al fine di provarlo, **allega copia della seguente documentazione** *(barrare la/e voce/i di interesse):*

libretto/carta di circolazione (da cui risulti la destinazione d'uso del veicolo);

licenza, concessione amministrativa, autorizzazione comunale, patente, tesserino di riconoscimento o altra documentazione (idonea a chiarire la professione/attività svolta);

certificato di attribuzione di partita IVA (per le persone fisiche) da cui risulti l'attività svolta;

altra documentazione (specificare) _____

Allega fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

¹ *Indicare con precisione la tipologia dell'attività di impresa o professionale svolta.*

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> _____ <i>(indicare indirizzo PEC)</i>	<input type="checkbox"/> ritiro presso la sede della Società, Via J. Mayr Nusser 62/D, 3° piano, Bolzano <i>(previo contatto telefonico/invio e-mail da parte della Società)</i>
---	---	--

Informativa ai sensi del Regolamento UE 679/2016, art. 13: Titolare del trattamento dei dati è Alto Adige Riscossioni Spa. L'Informativa completa è disponibile in azienda e su www.altoadigeriscossioni.it.

_____	_____
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 316459 - 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 questa 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.