Trentino Riscossioni S.p.A.
Via Jacopo Aconcio 6 – 38122 Trento

www.trentinoriscossionispa.it
num. Verde 800 901 305
tel. 0461 495511

RICHIESTA CARICHI DEFINIBILI
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE / ATTO DI NOTORIETÀ

(resa ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

nato/a a _____ prov. ____ il ____/____/_____

residente in _____ prov. _____

indirizzo _____ CAP _____

telefono _____ PEC _____

CHIEDE

il prospetto informativo relativo ai carichi definibili affidati alla Società di riscossione fino al 31 dicembre 2023 di cui all'art. 8 della legge provinciale 7 agosto 2016, n. 6 e delibera PAT Reg. delib. n. 1511 del 2 ottobre 2026 ed allegate disposizioni attuative

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi), con riferimento all'intestatario dei carichi per i quali viene inviata la presente istanza, di essere:

☐ **genitore che esercita la responsabilità genitoriale** sul minore

nome/cognome _____ codice fiscale _____

e a tal fine allega copia del proprio documento di identità o di riconoscimento in corso di validità.

☐ **tutore** del/la minore/interdetto/a
☐ **amministratore di sostegno**
☐ **curatore** dell'inabilitato/a

nome/cognome _____ codice fiscale _____

nominato dal Tribunale di _____ con provvedimento n. _____ del ____/____/_____ e di esercitare attualmente le relative funzioni **e a tal fine allega copia del proprio documento di identità o di riconoscimento in corso di validità**.

☐ **erede/chiamato all'eredità** di

nome/cognome _____ codice fiscale _____

deceduto in data ____/____/_____ a _____ prov. _____ CAP _____ **e a tal fine allega copia del proprio documento di identità o di riconoscimento in corso di validità**.

☐ **legale rappresentante del/della**:

• *(sezione da compilare in caso di **società di persone, società di capitali, cooperative e di mutua assicurazione**)*

denominazione _____ codice fiscale _____

e di esercitare attualmente le relative funzioni **e a tal fine allega copia del proprio documento di identità o di riconoscimento in corso di validità**.

• *(sezione da compilare in caso di **società trasformate, fuse o incorporate, scisse, cessionarie di ramo d'azienda**)*

denominazione _____ codice fiscale _____

interessato/a da operazione di trasformazione/fusione/incorporazione/scissione/cessione di ramo d'azienda con atto n. _____ del ____/____/_____ **e a tal fine allega copia del proprio documento di identità o di riconoscimento in corso di validità**.

• *(sezione da compilare in caso di **società estera con identificazione diretta**)*

denominazione _____ codice fiscale _____

e a tal fine allega

☐ copia del proprio documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;

☐ documentazione che certifica l'esistenza del soggetto estero e la sua iscrizione in un pubblico registro, ove esistente, presso lo Stato estero, munita di "apostilla" $(*)_1$ e traduzione giurata $_2$.

• *(sezione da compilare in caso di **associazioni riconosciute, Fondazioni, Enti ecclesiastici, Istituti di patronato e assistenza sociale**)*

denominazione _____ codice fiscale _____

iscritto/a presso il Registro delle Persone giuridiche presso la Prefettura/Regione di _____ con atto n. _____ del ____/____/_____ **e a tal fine allega copia del proprio documento di identità o di riconoscimento in corso di validità**.

• (sezione da compilare in caso di **organizzazioni di volontariato e cooperative sociali**)

denominazione _____ codice fiscale _____

iscritta presso l'Anagrafe Unica delle ONLUS, ovvero, in caso di organizzazioni di volontariato, presso il Registro delle organizzazioni di volontariato con atto n. _____ del ____/____/_____ **e a tal fine allega copia del proprio documento di identità o di riconoscimento in corso di validità**.

• *(sezione da compilare in caso di **associazioni non riconosciute/comitati, ONG**)*

denominazione _____ codice fiscale _____

e di esercitare attualmente le relative funzioni

e a tal fine allega

☐ copia del proprio documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;

☐ copia del provvedimento di nomina del rappresentante legale;

☐ copia del decreto con cui il Ministro degli affari Esteri e della Cooperazione Internazionale attesta l'idoneità della ONG (**in caso il richiedente sia un'organizzazione non governativa**);

. copia dell'atto costitutivo e dello Statuto (**in caso il richiedente sia un'associazione non riconosciuta/comitato**).

[1] In alternativa, il documento può essere legalizzato dalla rappresentanza diplomatica o consolare italiana all'estero, ai sensi dell'art. 33 del D.P.R. n. 445/2000.
[2] In alternativa, sono valide anche le traduzioni fatte o asseverate dalle rappresentanze diplomatico-consolari del paese estero in Italia e legalizzate dalla Prefettura e le traduzioni effettuate dalle rappresentanze diplomatico-consolari italiane nel paese estero.

☐ **curatore/commissario liquidatore o commissario giudiziale/straordinario** del/della denominazione _____ codice fiscale _____ nominato dal Tribunale di _____ con provvedimento n. _____ del ____/____/_____ e di esercitare attualmente le relative funzioni **e a tal fine allega copia del proprio documento di identità o di riconoscimento in corso di validità**.

☐ **stabile rappresentante** del/della **società estera con stabile organizzazione in Italia** denominazione _____ codice fiscale _____ **e a tal fine allega copia del proprio documento di identità o di riconoscimento in corso di validità**.

☐ **rappresentante fiscale** del/della **società estera con rappresentante fiscale in Italia** denominazione _____ codice fiscale _____

e a tal fine allega

☐ copia del proprio documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;

☐ documentazione che certifica l'esistenza del soggetto estero e la sua iscrizione in un pubblico registro, ove esistente, presso lo Stato estero, munita di "apostilla" (*)[3] e traduzione giurata[4];

. copia dell'atto di nomina del rappresentante fiscale in Italia.

[3] Cfr. nota 1
[4] Cfr. nota 2

☐ **amministratore del condominio** denominazione _____ codice fiscale _____ e di esercitare attualmente le relative funzioni

e a tal fine allega

☐ copia del proprio documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;

☐ copia del verbale di nomina dell'Assemblea del ____/____/_____

Dichiara inoltre, relativamente al trattamento dei dati personali conferiti, di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali riportata al termine del presente documento.

Luogo e data _____ ____/____/_____

Firma del dichiarante _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679
IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (di seguito anche GDPR o Regolamento)

Trentino Riscossioni S.p.A. (di seguito, per brevità, TR), con sede legale in via Jacopo Aconcio 6 – 38122 Trento, codice fiscale e partita IVA: 02002380224, è Titolare del trattamento dei dati personali che La riguardano.
TR tratta i Suoi dati personali esclusivamente per dar seguito alla richiesta da Lei avanzata con il presente modulo.
TR tratterà i dati senza il consenso esplicito da parte Sua ai sensi dell'articolo 6 lettere b (attività precontrattuale e contrattuale), d (obbligo legale a cui è sottoposto il Titolare) ed e (esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare).
Il conferimento dei dati è facoltativo, ma la mancata comunicazione comporta l'impossibilità di dar seguito alla Sua richiesta.
TR potrà avvalersi dei recapiti da Lei eventualmente indicati per le comunicazioni inerenti alla richiesta, per consentirne il buon fine.
Il trattamento dei Suoi dati avviene da parte di incaricati, responsabili interni allo scopo identificati e nominati, anche mediante l'utilizzo di strumenti elettronici per il tempo e con logiche strettamente correlate alle predette finalità e comunque in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle previsioni normative, anche europee, in materia di protezione dei dati personali.
I Suoi dati personali, che saranno conservati per il tempo necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti o nei limiti previsti dalle norme esistenti e non possono essere oggetto di diffusione.
Tuttavia, se necessario per le finalità di cui sopra, possono essere comunicati:

- ai soggetti a cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria ovvero per adempiere ad un ordine dell'Autorità Giudiziaria;
- ai soggetti designati dal Titolare, in qualità di Responsabili esterni ai sensi dell'articolo 28 del GDPR;
- ad altri eventuali soggetti terzi, nei casi espressamente previsti dalla legge, ovvero ancora se la comunicazione si renderà necessaria per la tutela di TR in sede giudiziaria, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali.

Lei ha il diritto, in qualunque momento, di esercitare i diritti previsti dal GDPR:

- ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati;
- verificarne l'utilizzo;
- ottenere la rettifica dei dati personali inesatti e l'integrazione di quelli incompleti; nei casi indicati dal Regolamento, fatta salva la speciale disciplina prevista per alcuni trattamenti;
- chiedere la cancellazione dei dati o la limitazione del trattamento;
- opporsi al trattamento, per motivi connessi alla Sua situazione particolare, è consentita salvo che sussistano motivi legittimi per la prosecuzione del trattamento.

Esclusivamente per esercitare i diritti sopra indicati potrà presentare richiesta, corredata da copia di idoneo e valido documento di riconoscimento, utilizzando i dati di contatto del Titolare del trattamento – Trentino Riscossioni S.p.A., Responsabile della protezione dei dati – con le seguenti modalità:

- telematicamente, all'indirizzo di posta elettronica: dpo@trentinoriscossionispa.it In tal caso, ai sensi dell'art. 65 comma 1 lettere a) e c-bis) del D.Lgs. n. 82/2005 (Codice dell'amministrazione digitale), non sarà necessario allegare il documento di riconoscimento in caso di istanze telematiche sottoscritte con una delle firme previste dall'articolo 20 del D.Lgs. n. 82/2005 (CAD) ovvero trasmesse dall'istante o dal dichiarante dal proprio domicilio digitale con le modalità previste dalla legge
- via posta al seguente indirizzo: Via Jacopo Aconcio 6 – 38122 Trento

Il Titolare si riserva di modificare la presente informativa in caso di necessità dandone comunicazione per mail o attraverso il sito dell'Ente.

Il dato di contatto del Responsabile della protezione dei dati è: dpo@trentinoriscossionispa.it.
Qualora ritenga che il trattamento sia avvenuto in modo non conforme al Regolamento, Lei potrà inoltre rivolgersi all'Autorità di controllo, ai sensi dell'art. 77 del medesimo Regolamento.
Ulteriori informazioni in ordine ai Suoi diritti sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web del Garante per la protezione dei dati personali all'indirizzo www.garanteprivacy.it.

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO
Trentino Riscossioni S.p.A.