

**ISTANZA DI CANCELLAZIONE DEL PREAVVISO DI FERMO AMMINISTRATIVO /
REVOCA DELL' ISCRIZIONE DI FERMO AMMINISTRATIVO
SU VEICOLI AD USO DI PERSONE DIVERSAMENTE ABILI**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail/PEC _____
(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 titolare altro (specificare) _____
del/della _____ tel. _____
(Nome e cognome/denominazione ditta individuale/società/associazione/ente)
email/PEC _____ con 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:

di essere _____

(specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curatore/altro) della sopra indicata persona/ditta individuale/società/associazione o del suindicato ente;

in relazione al preavviso di fermo n. _____ / al fermo iscritto relativo al seguente veicolo:

TIPO VEICOLO (es: autoveicolo, motoveicolo)	TARGA (indicarne soltanto una)

che il bene è utilizzato per il trasporto di una persona diversamente abile e, al fine di provarlo, allega copia della seguente documentazione (barrare la/e voce/i di interesse):

- libretto/carta di circolazione da cui risulti che il veicolo è dotato di dispositivi prescritti per la conduzione da parte di persona diversamente abile;
- fattura di acquisto dalla quale risulti che il bene è stato acquistato fruendo delle agevolazioni fiscali previste dalla Legge n. 104/1992. Qualora la fattura di acquisto non sia stata emessa nei confronti della persona diversamente abile, è necessario attestare che quest'ultima è fiscalmente a carico dell'acquirente (allegare copia dell'ultima dichiarazione dei redditi o autocertificazione – fac simile in ultima pagina);
- fronte del contrassegno auto "Parcheggio per disabili" rilasciato dal Comune prima della data di notifica del preavviso o della trascrizione del fermo e in corso di validità. In questo caso occorre allegare anche l'autocertificazione, compilata, di cui si fornisce il relativo modello, in ultima pagina;

E CHIEDE LA CANCELLAZIONE/REVOCA DEL PROVVEDIMENTO SOPRA INDICATO.

CHIEDE la trasmissione della documentazione emessa da parte di Trentino 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):

- raccomandata A/R all'indirizzo di residenza sopra indicato
- PEC (opzione obbligatoria per imprese e professionisti) _____
- ritiro presso gli sportelli di via Jacopo Aconcio 6 - Trento (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 essere avviata in caso di mancato conferimento dei dati. Trentino Riscossioni SpA 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 Trentino Riscossioni Spa (vedi sopra). Responsabile della Protezione dei Dati è la società SEA Consulenze e Servizi SRL, Via Giuseppe di Vittorio, 16 – 38015 Lavis (TN), tel.: 0461/433433, e-mail: dpo@trentinoriscossionispa.it; PEC: seaconsulenze@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 <https://www.trentinoriscossioni.it/portal/server.pt/community/home/1006/privacy/233389>

Luogo e data

Firma del richiedente/della richiedente

La presente istanza può essere trasmessa tramite PEC all'indirizzo trentinoriscossionispa@pec.provincia.tn.it, tramite raccomandata A/R o recapitato a mano a Trentino Riscossioni Spa.

ATTENZIONE: Imprese e professionisti possono depositare le presente domanda esclusivamente a mezzo PEC.

ULTERIORI INFORMAZIONI

Numero verde: 800 901 305 (solo da telefono fisso) oppure 0461 495511

Orari assistenza telefonica: Lu-Me 09:00-12:00 e Gi 09:00-12:00 14:30-15:45

Orari apertura al pubblico: Lu-Me 9:00-12:00 e Gi 09:00-15:30

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. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail/PEC _____
(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 titolare altro (specificare) _____

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

email/PEC _____ con 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 proprio 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 essere avviata in caso di mancato conferimento dei dati. Trentino Riscossioni SpA 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 Trentino Riscossioni Spa (vedi sopra). Responsabile della Protezione dei Dati è la società SEA Consulenze e Servizi SRL, Via Giuseppe di Vittorio, 16 – 38015 Lavis (TN), tel.: 0461/433433, e-mail: dpo@trentinoriscossionispa.it; PEC: seaconsulenze@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 <https://www.trentinoriscossioni.it/portal/server.pt/community/home/1006/privacy/233389>

Luogo e data

Firma del richiedente/della richiedente