

ISTANZA DI SOSPENSIONE DEL FERMO AMMINISTRATIVO DEL VEICOLO

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. _____
(Nome e cognome/denominazione ditta individuale/società/associazione/ente)
e-mail/P.E.C.-mail _____ con sede in _____
codice fiscale/P.IVA | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

a seguito del regolare pagamento effettuato in data ___/___/_____ della prima rata del piano di rateazione
accordato con provvedimento n. _____

CHIEDE

la sospensione del fermo amministrativo disposto sul/i seguente/i veicolo /i:

Tipo	Targa

- Allega fotocopia della quietanza di versamento attestante il pagamento della prima rata del piano di rateazione sopra indicato.
- Allega fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

- 1) In caso di accoglimento della presente istanza Alto Adige Riscossioni Spa provvederà ad eseguire, in modalità telematica, l'annotazione della sospensione del fermo presso il Pubblico registro automobilistico (PRA), dandone successivamente comunicazione al richiedente.
- 2) In caso di mancato pagamento delle rate la sospensione del fermo amministrativo verrà revocata;
- 3) A seguito dell'integrale pagamento delle somme dovute provvederemo alla cancellazione del fermo presso il PRA e Le verrà rilasciato il relativo provvedimento di revoca.

Comunicazioni relative all'istanza di sospensione verranno trasmesse da parte di Alto Adige Riscossioni tramite e-mail qualora il richiedente acconsenta all'invio delle stesse al seguente indirizzo e-mail:

- In mancanza dell'indicazione dell'indirizzo e-mail le relative comunicazioni verranno trasmesse
- via posta elettronica certificata (PEC) qualora il richiedente sia titolare di un indirizzo risultante dal registro INI-PEC, altrimenti
 - tramite il servizio postale all'indirizzo sopra indicato.

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 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.