

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) Per ottenere l'annotazione che le consentirà di circolare con il veicolo sottoposto a fermo, dovrà presentare apposita richiesta al Pubblico Registro Automobilistico (P.R.A.);
- 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.

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> _____ <small>(indicare indirizzo PEC)</small>	<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 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.