

RD1

## RICHIESTA DOCUMENTI

Il/La sottoscritto/a..... nato/a il .....  
a ..... (Prov.....) codice fiscale .....

in proprio (persone fisiche)  
 in qualità di titolare/rappresentante legale/tutore/curatore/altro (specificare).....  
del/della..... codice fiscale .....

ai fini dell'esame e della trattazione di questa richiesta dichiara di essere domiciliato al seguente indirizzo:

Comune.....(Prov.....)  
indirizzo.....  
CAP..... telefono..... presso (indicare eventuale domiciliatario) .....  
e-mail.....PEC .....

dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 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), di essere titolare/rappresentante legale/tutore/curatore/altro (specificare)..... della ditta/società/persona sopra indicata

### CHIEDE

il rilascio dei seguenti documenti:

- situazione debitoria complessiva
- estratto di ruolo dei seguenti atti.....
- copia relata di notifica dei seguenti atti.....
- dichiarazione sostitutiva di pagamento dei seguenti atti.....
- copia bollettini RAV della rateizzazione protocollo n. ....
- PIN per la consultazione dell'atto n..... depositato dall'Agente della Riscossione presso la Camera di Commercio (solo per imprese individuali, persone giuridiche, professionisti iscritti in albi o elenchi)
- altro .....

di voler ricevere tali documenti:

- ritirandoli presso lo sportello (allegando la presente richiesta)
- al seguente indirizzo di posta elettronica/PEC .....

Luogo e data .....

Firma .....

## DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

(da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione da parte di un soggetto diverso dal richiedente)

Io sottoscritto/a.....

in proprio

in qualità di titolare/rappresentate legale/tutore/curatore/altro (specificare).....

.....del/della.....

delego il/la Sig./Sig.ra .....a:

presentare questa richiesta

ritirare la documentazione di cui alla presente richiesta

Luogo e data..... Firma del delegante .....

**N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato**

## SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE

**Equitalia Servizi di riscossione SpA,**

**Agente della riscossione per l'ambito provinciale di .....**

allego copia del documento di riconoscimento del soggetto richiedente, acquisito ai sensi dell'art. 45 del DPR n. 445/2000.

### OPPURE

attesto, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, che la sottoscrizione della richiesta di cui sopra è apposta in mia presenza dal/dalla Sig./Sig.ra ..... identificato/a mediante documento di riconoscimento..... numero..... rilasciato da ..... in data .....

Data ..... Nome, cognome e firma del dipendente addetto .....

Per accettazione della richiesta

Sportello di.....

Timbro sportello e firma.....

In caso di ritiro/consegna allo sportello:

Data consegna .....

Firma per ricevuta.....

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13, del Dlgs n. 196/2003)

Equitalia Servizi di riscossione SpA, Titolare del trattamento dei dati personali per le finalità istituzionali previste dalla legge, utilizza i dati che La riguardano per dar seguito alla richiesta da Lei presentata.

Il trattamento dei Suoi dati avviene 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 di cui all'art. 11 Dlgs n. 196/2003, nonché degli obblighi imposti dall'art. 4 del Codice Deontologico dei Concessionari e degli Ufficiali di riscossione (D.M. 16/11/2000) e dall'art. 35 del Dlgs n. 112/1999.

Il conferimento dei dati personali è, al fine di cui sopra, necessario. I dati personali contenuti nella documentazione da Lei eventualmente trasmessa saranno trattati unicamente per la predetta finalità. La società potrà avvalersi dei recapiti (posta elettronica, telefono, fax, indirizzo) da Lei eventualmente indicati, per le comunicazioni inerenti alla richiesta.

I dati personali non possono essere oggetto di diffusione, tuttavia, se necessario per la finalità di cui sopra, possono essere comunicati:

- ad altra società del Gruppo Equitalia;
- 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, nonché da convenzioni in materia di riscossione;
- ai soggetti designati dal Titolare, in qualità di Responsabili esterni ovvero interni e di Incaricati del trattamento.

Lei ha il diritto (art. 7 Dlgs n. 196/2003), in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che La riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile, nonché di conoscere finalità, modalità e logica del trattamento. Tali richieste, corredate da copia di idoneo e valido documento di riconoscimento, possono essere inoltrate a Equitalia Servizi di riscossione SpA, Responsabile pro-tempore Funzione Legale, via Grezar 14 – 00142 Roma, oppure all'indirizzo di posta elettronica: [privacy@equitaliariscossione.it](mailto:privacy@equitaliariscossione.it)

I diritti di cui al citato articolo 7, relativi ai dati personali presupposti all'affidamento dei carichi all'agente della riscossione, possono essere esercitati con richiesta rivolta direttamente all'Ente creditore.

Informazioni dettagliate sono disponibili sul sito web [www.gruppoequitalia.it](http://www.gruppoequitalia.it), nonché presso gli sportelli della scrivente.