

OGGETTO: Richiesta Visura Nominativa allo Stato Attuale.

PRIVATI	IL /LA SOTTOSCRITTO/A _____ <small>(COGNOME NOME O DENOMINAZIONE)</small>
	NATO/A _____ PROV.(____) IL _____
	RESIDENTE A (CON SEDE IN) _____ PROV.(____) VIA _____
	CAP _____ C.F. _____
	TELEFONO _____ FAX _____ INDIRIZZO E-MAIL _____
	<input type="checkbox"/> PER SE' <input type="checkbox"/> IN QUALITA' DI EREDE <input type="checkbox"/> IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE LEGALE DI _____
	<input type="checkbox"/> DELEGA IL/LA SIG./RA _____
NATO/A A _____ (PROV.) _____ IL _____	

AVVOCATI	L'AVVOCATO _____ <small>(COGNOME NOME O DENOMINAZIONE)</small>
	SEDE STUDIO _____ PROV.(____) VIA _____
	CAP _____ C.F./P.I. _____
	TELEFONO _____ FAX _____ INDIRIZZO E-MAIL _____
	ISCRITTO ALL'ALBO DI _____ N° _____
	<input type="checkbox"/> DELEGA IL/LA SIG./RA _____
NATO/A A _____ (PROV.) _____ IL _____	

CURATORE FALL.	IL CURATORE _____ <small>(COGNOME NOME O DENOMINAZIONE)</small>
	SEDE STUDIO _____ PROV.(____) VIA _____
	CAP _____ C.F./P.I. _____
	TELEFONO _____ FAX _____ INDIRIZZO E-MAIL _____
	ISCRITTO ALL'ALBO DI _____ N° _____
	<input type="checkbox"/> DELEGA IL/LA SIG./RA _____
NATO/A A _____ (PROV.) _____ IL _____	

CHIEDE LA VISURA NOMINATIVA ALLO STATO ATTUALE DEI SEGUENTI NOMINATIVI/SOCIETA':

VISURA 1	1) _____ P.I./C.F. _____ <small>(COGNOME NOME O DENOMINAZIONE)</small>
	NATO/A _____ PROV.(____) IL _____
	RESIDENTE A _____ PROV.(____) IN VIA _____

VISURA 2	2) _____ P.I./C.F. _____ (COGNOME NOME O DENOMINAZIONE)
	NATO/A _____ PROV. (____) IL _____
	RESIDENTE A _____ PROV.(____) IN VIA _____

VISURA 3	3) _____ P.I./C.F. _____ (COGNOME NOME O DENOMINAZIONE)
	NATO/A _____ PROV. (____) IL _____
	RESIDENTE A _____ PROV.(____) IN VIA _____

VISURA 4	4) _____ P.I./C.F. _____ (COGNOME NOME O DENOMINAZIONE)
	NATO/A _____ PROV. (____) IL _____
	RESIDENTE A _____ PROV.(____) IN VIA _____

E, A TAL PROPOSITO, ALLEGA COPIA DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

1. DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	<input type="checkbox"/>
2. DELEGA	<input type="checkbox"/>
3. AUTOCERTIFICAZIONE	<input type="checkbox"/>
4. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA	<input type="checkbox"/>
5. ATTO DEL PROCEDIMENTO _____ _____	
6. ORDINANZA DEL GIUDICE DEL FALLIMENTO CON CUI E' STATO CONFERITO L'INCARICO, COMPRESIVA DEI RIFERIMENTI DEL FALLIMENTO : _____ DEL TRIBUNALE DI _____ DEL _____ N° _____ NOTE: _____	
7. ALTRO _____	

FIRMA DEL RICHIEDENTE O DEL DELEGATO

DATA _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PER L'IDENTIFICAZIONE DEL RICHIEDENTE

COGNOME _____	NOME _____
NATO/A _____	PROV. (____) IL _____
RESIDENTE A _____	PROV.(____) IN VIA _____
TIPO DOCUMENTO _____	RILASCIATO DA _____ IL _____
L'IMPIEGATO/A ACI	

INFORMATIVA D.lgs n.196/2003: Si informa che, ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo n.196/2003, i dati personali raccolti dall'A.C.I. saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale questa dichiarazione viene resa; Titolare del trattamento dei dati personali, confluiti negli archivi dell'A.C.I., è l'Automobile Club d'Italia, via Marsala 8, 00185 Roma. Responsabili del trattamento sono: ACI Informatica SpA (Via Fiume delle Perle 24, 00144 Roma) per il trattamento automatizzato dei dati; il Dirigente Generale della Direzione Centrale Servizi Delegati (Via Marsala 8, 00185 Roma) per il trattamento manuale ed automatizzato dei dati personali confluiti nell'archivio PRA, al quale è possibile inviare le richieste di cui all'art.7 del decreto legislativo n.196/2003.