

Automobile Club d'Italia
Protocollo Entrata
UP RM/0015671/16
Data 18/05/2016

ALLEGATO 2

ISTANZA DI ADESIONE PER LO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO DI RISCOSSIONE TRIBUTI ED ASSISTENZA AL CONTRIBUENTE IN MATERIA DI TASSE AUTOMOBILISTICHE, SECONDO LE DISPOSIZIONI DEL DISCIPLINARE APPROVATO DAL COMITATO ESECUTIVO DELL'ACI CON DELIBERAZIONE DELL'11/12/2014.

☐ INDIVIDUALE ☒ SOCIETA'

La società AUTOSCUOLA MEONI SRL cod.fisc. 05106321006

P.IVA 05106321006 con sede legale in ROMA prov. RM

CAP 001123 indirizzo VIA CASSIA 1823

e sede operativa nel comune di (da indicare se l'ubicazione è diversa da quella della sede legale)

prov. _____ CAP _____ indirizzo _____

legalmente rappresentato da (nome/cognome) MEONI ALBERTO

cod.fisc. _____

telefono: 3357076551 fax: 0630899561 e-mail: ALBERTOMEONI@LIBERO.IT

PEC: _____ autorizzata ai sensi della legge 8 agosto 1991, n° 284, dall'amministrazione

Provinciale di ROMA in data 07.10.10 con atto n° 153330

codice Operativo Meccanografico M.O.T.C. n° 1018 RM (sigla della provincia).

presenta istanza di adesione al disciplinare approvato dal Comitato Esecutivo dell'Adi con deliberazione dell'11/12/2014 ed a tal fine,

CHIEDE PER IL PERIODO 01/04/2016 - 31/03/2017 DI ADERIRE AL/AI SEGUENT _____ SERVIZ _____

☒ 1) SERVIZI DI RISCOSSIONE IN MATERIA DI TASSE AUTOMOBILISTICHE

Dichiaro di aver preso visione e accettare espressamente le condizioni di svolgimento dei servizi previsti dagli articoli 1, 2, 3, 4, 5, 10, 11, 12, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28 e 29

☐ 2) SERVIZI DI POLO TELEMATICO IN MATERIA DI TASSE AUTOMOBILISTICHE

Dichiaro di aver preso visione e di accettare espressamente le condizioni di svolgimento dei servizi previsti dagli articoli 1, 5, 7, 10, 11, 12, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28 e 29

☒ 3) SERVIZI DI ASSISTENZA IN MATERIA DI TASSE AUTOMOBILISTICHE

Dichiaro di aver preso visione e di accettare espressamente le condizioni di svolgimento dei servizi previsti dagli articoli 8, 9.

☐ 4) SERVIZI DI RISCOSSIONE DEI TRIBUTI COMUNALI

Dichiaro di aver preso visione e di accettare espressamente le condizioni di svolgimento dei servizi previsti dagli articoli 13, 14, 15, 16, 17.

☐ 5) SERVIZI DI COORDINAMENTO DELLA RETE

Dichiaro di aver preso visione e di accettare espressamente le condizioni di svolgimento del servizio previste dagli articoli 5, 7.

DEC. 397
06.30899563
Via Cassia, 1823
7078
A. MEONI

ALLEGA

- ☐ Copia dell'autorizzazione provinciale all'esercizio di studio di consulenza automobilistica ex legge 264/91 (solo per servizi di cui al punto 1 di pag. 1);
- ☐ Modulo SEPA di autorizzazione permanente all'addebito in conto per il prelievo degli importi riscossi a titolo di tassa automobilistica (per servizi di cui al punto 2 di pag. 1);
- ☐ Modulo SEPA di autorizzazione di autorizzazione permanente all'addebito in conto per il prelievo degli importi riscossi a titolo di tassa automobilistica e per i compensi ACI (per servizi di cui al punto 2 e 4 di pag. 1);
- ☐ polizza fidejussoria in originale prestata a favore di ACI (per servizi di cui al punto 1 di pag. 1);
- ☐ polizza furto e rapine (per servizi di cui al punto 1 di pag. 1) (polizza facoltativa: da allegare se stipulata);
- ☐ Copia dell'autorizzazione dell'Amministrazione titolare del tributo alla riscossione delle tasse automobilistiche (solo per servizi di cui al punto 2 di pag. 1);
- ☐ stampa ANAC codice identificativo gara (CIG ACI) (per i servizi di cui al punto 3);
- ☐ documento di identità del legale rappresentante

Al fine di consentire ad ACI di richiedere il documento Unico di regolarità Contributiva (Duro) presso i competenti Enti previdenziali dichiara quanto segue:

a) Che l'attività è svolta da (Specificare se si tratta di IMPRESA o LAVORATORE AUTONOMO)

b) Che qualora l'attività sia svolta da una IMPRESA, il C.C.N.L. applicato ai dipendenti è il seguente:

c) Che il numero degli addetti alle attività in materia di tasse auto è pari a n. 3 persone;

d) Che ai fini INAIL il Codice ditta/CodicePAT (Posizione Assicurativa Territoriale) è il seguente _____

e la sede INAIL competente è la seguente _____

e) Che ai fini INPS la Matricola azienda è la seguente _____

e la sede INPS competente è la seguente _____

POVA

Luogo

12-5-2016

Data

Allegare inoltre: fotocopia di un documento identificativo, in corso di validità, del

Al sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 Giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati personali acquisiti o

Adi esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente istanza di adesione al disciplinare in materia

I dati sono trattati con modalità informatizzate e manuali in modo anonimo.

All'interessato al trattamento, sono garantiti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. Tra i quali, ad esempio:

- l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

- la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la

conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati.

Tali diritti potranno essere esercitati nei confronti del soggetto responsabile esterno del trattamento dei dati sotto indicato.

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Automobile Club d'Italia, Via Messala 6, 00185 Roma.

PER PRES
IL RAPPRE

UNARE
LUB