

REGIONE ERRATA

Alla Regione Marche
Servizio Risorse Finanziarie e Bilancio
Via Gentile da Fabriano 9
60125 Ancona

e, p.c. all'Ufficio Tributi

Regione

.....

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il CF

residente in PROV CAP

via

recapito telefonico e-mail

DICHIARA

di aver pagato il bollo per il veicolo targato di sua proprietà,

indicando il pagamento a favore della Regione anziché Regione Marche.

CHIEDE

pertanto che venga effettuata automaticamente la compensazione tra Regioni.

Chiede di essere informato dell'eventuale diniego, prima dell'adozione dei provvedimenti sanzionatori.

Ai 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", riguardante la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali acquisiti con riferimento alla richiesta sono raccolti e trattati dalla regione Marche esclusivamente ai fini dell'istruttoria della richiesta di variazione.

I dati sono trattati con modalità informatizzate e manuali. All'interessato al trattamento, sono garantiti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. Tali diritti potranno essere esercitati nei confronti del soggetto responsabile del trattamento dei dati, dirigente del Servizio Risorse Finanziarie e Bilancio della Giunta Regionale delle Marche, Via Gentile Da Fabriano, 9 – Ancona.

La Regione Marche in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso dell'interessato per poter trattare i suoi dati personali per le finalità di cui sopra.

Dichiara altresì, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000, che la documentazione allegata in copia semplice è conforme all'originale.

Data

Firma

Allegati (da inviare a entrambe le regioni):

- Fotocopia ricevuta del pagamento di cui si chiede la variazione
- Fotocopia libretto di circolazione e certificato di proprietà
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità