essediesse
Società Di Servizi

Società per Azioni
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Autostrade per l'Italia S.p.A.

06 2292880909 17/07/2017

INVIARE AL FAX Nr. +39.055.4202505

"Le Associazioni dei Consumatori **Adoc, Adusbef e Codacons** hanno riconosciuto la correttezza e la trasparenza del processo di recupero crediti"

RECUPERO CREDITI - FIRENZE

Gentile Cliente,
qualora Lei lo ritenga necessario, La invitiamo ad utilizzare questo modulo affinché, grazie alla Sua cortese collaborazione e nel reciproco interesse, Lei possa comunicarci tempestivamente tutte le informazioni necessarie alla chiusura della pratica indicata nella lettera di richiesta pagamento. Il modulo, compilato sia nella parte relativa ai dati identificativi della pratica stessa che in quelle contenenti le motivazioni che Lei ritiene aderenti al Suo caso, dovrà essere inviato, via fax, alla nostra Società unitamente alla documentazione richiesta. Ringraziandola anticipatamente per la Sua disponibilità, porgiamo distinti saluti.

Pratica numero 2 2 9 2 8 8 0 9 0 9 Targa veicolo[1]

Cogn.-Nome/Rag. Soc. RAFANIELLO GIANCARLO

Indirizzo VIA GIUSEPPE CAPPUCCIO 3 Tel.

Città/Prov. AVELLINO AV C.A.P. 8 3 1 0 0

1 **Dichiaro che alla data del transito non ero proprietario del veicolo. Allego copia dell'atto formale di vendita con gli estremi dell'atto notarile o il certificato di avvenuta trascrizione al P.R.A.**[2]

2 **Dichiaro che alla data del transito non avevo la disponibilità del veicolo. Allego documentazione.**[3]

3 **Dichiaro che alla data del transito ero titolare di contratto Viacard/Telepass sottoscritto con** *TELEPASS S.p.A.* **e quindi, essendo la suddetta posizione ancora attiva, autorizzo l'addebito del solo pedaggio sul titolo:**

☐ Apparato Telepass — *Scrivere il numero riportato sull'apparato Telepass*

☐ Tessera Viacard — *Scrivere il numero riportato sul fronte della tessera Viacard. L'addebito non è consentito per le tessere a scalare d'importo*

☐ Inoltre non essendo stata rilevata in uscita la stazione di ENTRATA in autostrada dichiaro che l'ingresso è stato effettuato dal casello di: .....

☐ Allego copia del biglietto o altra documentazione attestante l'ingresso, come previsto dall'Art. 176 comma 16 del C.d.S.

4 **Dichiaro che in uscita non è stato possibile consegnare il biglietto di ingresso in autostrada e quindi chiedo di pagare il pedaggio relativo al solo percorso effettuato con casello di entrata** .....

☐ Allego copia del biglietto o altra documentazione attestante l'ingresso come previsto dall'Art. 176 comma 16 del C.d.S.

Rimango in attesa di ricevere un nuovo bollettino il cui importo sarà comprensivo sia del pedaggio corrispondente alla percorrenza dichiarata che delle spese di gestione.

5 **Dichiaro di aver già pagato in data** ...../...../..... **presso** ..... **Allego copia della ricevuta di pagamento.**[2]

6 **Altro**

DICHIARA ALTRESI' (*)

- che la presente dichiarazione è completa e veritiera in tutti i suoi punti;
- di essere consapevole di aver reso, come previsto dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione come fatta ad un Pubblico Ufficiale;
- di essere a conoscenza che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci e/o utilizza atti falsi viene punito ai sensi dell'art. 482 e ss del Codice Penale e delle leggi speciali in materia;
- di aver preso visione della nota informativa resa ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003), di cui alla sezione del sito **www.autostrade.it** - " Organizza il tuo viaggio - Il Pedaggio - Mancati pagamenti"
- di prestare il consenso per quanto riguarda il trattamento dei suoi dati personali da parte della società e da parte di società terze ai fini dell'utilizzo del presente atto.

La/Il dichiarante

.....

La presente dichiarazione è esente da autentica di firma ai sensi del D.P.R. 445/2000 ed è esente da imposta da bollo ai sensi dell'art. 14, tab. B, D.P.R. 642/72 e viene firmata:

☐ dall'interessato, munito di documento d'identità tipo..... N.....
rilasciato da ..... il ..... ; alla presenza di un addetto del Punto Blu del Gruppo Autostrade

☐ dall'interessato e inviata ad EssediEsse S.p.A, società del Gruppo Autostrade delegata all' attività di recupero crediti, unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Data	*La/Il dichiarante*	*L'incaricato che riceve la dichiarazione*
...../...../.....	.....	.....

(*) Autostrade per l'Italia si riserva di effettuare successivi controlli sulla veridicità di quanto dichiarato.
(1) Dato obbligatorio. In caso di richiesta per più veicoli indicare una sola targa
(2) Documentazione obbligatoria: in caso di **trasferimento di proprietà del veicolo** è indispensabile inviare a questa Società, copia dell'atto di vendita con gli estremi dell'atto Notarile o il certificato dell'avvenuta trascrizione al Pubblico Registro Automobilistico.
(3) Documentazione obbligatoria