



Automobile Club d'Italia

Rif. Ticket N°: _____
del: _____

All'Ufficio/Unità Territoriale ACI
di _____

Modulo di richiesta Visura Nominativa

(visure effettuate in base al codice fiscale del soggetto)

ATTUALE

STORICA

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome o ragione sociale)

nato/a _____ Prov. (____) il ____/____/____

residente in _____ Prov. (____)
(per le società indicare la sede legale)

Via/Piazza _____ n° _____

CF/PI _____ Tel/cell _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDE:

per sé

in qualità di erede di _____

in qualità di Rappresentante legale di _____

in qualità di Avvocato iscritto all'albo di _____

in qualità di Curatore iscritto all'albo di _____

In qualità di titolare Agenzia Investigativa _____

In qualità di (altro) _____



Automobile Club d'Italia

A tale scopo, come da documentazione allegata, delega il/la Sig./Sig.ra

(NB: barrare i campi nel caso non si esercitasse la facoltà di delega)

CHIEDE L'ESTRAZIONE DEI DATI PRA PER I SEGUENTI NOMINATIVI/SOCIETÀ:

VISURA 1

Cognome e nome/Ragione sociale _____

nato/a _____ Prov. (____) il ____/____/____

residente in _____ Prov. (____)
(per le società indicare la sede legale)

Via/Piazza _____ n° _____

CF/PI _____

VISURA 2

Cognome e nome/Ragione sociale _____

nato/a _____ Prov. (____) il ____/____/____

residente in _____ Prov. (____)
(per le società indicare la sede legale)

Via/Piazza _____ n° _____

CF/PI _____

VISURA 3

Cognome e nome/Ragione sociale _____

nato/a _____ Prov. (____) il ____/____/____

residente in _____ Prov. (____)
(per le società indicare la sede legale)

Via/Piazza _____ n° _____

CF/PI _____



Automobile Club d'Italia

Si allega copia della seguente documentazione:

- Documento di riconoscimento
- Copia della ricevuta di pagamento effettuato tramite sistema di pagamento PagoPA, solo per le visure nominative per le quali non si è scelta l'opzione di pagamento in contanti o con moneta elettronica presso la Cassa dell'U.T. Per effettuare il pagamento con sistema PagoPA, consultare la pagina del sito ACI [Sportello virtuale ACI](#)
- Delega a favore di _____
- Autocertificazione
- Dichiarazione sostitutiva atto notorio
- Atto del procedimento in corso _____

- Ordinanza del Giudice attestante il conferimento dell'incarico ed i riferimenti del procedimento fallimentare. Estremi dell'Ordinanza:

Tribunale di _____

Ruolo n° _____

Note _____

- Documentazione ulteriore (specificare): _____

Informativa sulla privacy

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 si informa che i dati personali, raccolti mediante la compilazione del presente modulo, sono utilizzati esclusivamente ai fini del rilascio della visura nominativa così come stabilito dall'art. 22 del D.M. 514/1992. Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. da 15 a 20 del GDPR. I dati raccolti potranno essere comunicati, su esplicita richiesta, esclusivamente alle Autorità giurisdizionali e saranno conservati negli archivi ACI per un periodo non superiore ai 10 anni. Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Automobile Club d'Italia, Via Marsala 8, 00185 Roma. Il Responsabile per il trattamento automatizzato dei dati personali è la società ACI Informatica SpA con sede in Via Fiume delle Perle 24, 00144 Roma. Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali (RPD) è il Dott. Mauro Annibali di ACI, via Marsala 8, cap. 00185, Roma, indirizzo e-mail m.annibalidpo@aci.it

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. (____) Via/Piazza _____ n° _____

TIPO DOCUMENTO _____ RILASCIATO DA _____

IL _____

IL FUNZIONARIO ACI _____