



Automobile Club d'Italia

Rif. Ticket N°: \_\_\_\_\_

All'Ufficio/Unità Territoriale ACI

del: \_\_\_\_\_

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 Annibaldi di ACI, via Marsala 8, cap. 00185, Roma, indirizzo e-mail [m.annibalidpo@aci.it](mailto: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 \_\_\_\_\_