

**Moduli Riscossione Coattiva**  
**Mod. B) – Richiesta di informazioni**

**Alla Regione Autonoma Valle d’Aosta**  
**S.o. Sanzioni Amministrative**  
**Via Ollietti, n. 3**  
**11100 Aosta**

**Richiesta di informazioni relative alla/e cartella/e di pagamento n.**

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

(eventuali)

legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

in qualità di erede di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di conoscere il dettaglio dei crediti iscritti a ruolo, con particolare riferimento agli atti sanzionatori sottostanti;

altre informazioni:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allega a tale fine :

1) copia della/e cartella/e di pagamento;

2) altro \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali, in base al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) esclusivamente per i fini istituzionali connessi al procedimento consequenziale alla presente istanza.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

(Luogo)

(Data)

Firma

\_\_\_\_\_