

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(resa ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a VINCENZO NIESPOLO.... codice fiscale NSPVCN87T30F839Q  
nato/a a NAPOLI..... Prov. NA il 30/12/1987.....  
residente in AVELLINO..... Prov. AV.....  
indirizzo VIA CONTRADA SAN TOMMASO 65..... CAP 83100.....  
telefono 3776973135..... e-mail/PEC ENZO.ITA@LIBERO.IT.....

**CHIEDE**

di aderire alla definizione agevolata di cui all'art.1 del D.L. n. 148/2017 convertito con modificazioni dalla Legge n.172/2017, trasmettendo la richiesta mediante il servizio disponibile sul portale di Agenzia delle entrate-Riscossione.

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi) di essere intestatario della richiesta e, a tal fine, allega copia del proprio documento di identità o di riconoscimento in corso di validità.

Dichiara inoltre, relativamente al trattamento dei dati personali conferiti, di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 e di accettarne i contenuti.

Luogo e data AVELLINO 4/01/2018..... Firma del dichiarante Vincenzo Niespolo.....

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

(Articolo 13, del D.Lgs. n. 196/2003)

Agenzia delle entrate-Riscossione, Titolare del trattamento dei dati personali ai fini della riscossione, utilizza i dati che La riguardano per dar seguito alla richiesta da Lei presentata.

Il trattamento dei Suoi dati avviene anche mediante l'utilizzo di strumenti elettronici per il tempo e con logiche strettamente correlate alle predette finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle previsioni di cui all'art. 11 del D.Lgs. n. 196/2003, nonché degli obblighi imposti dall'art. 4 del Codice Deontologico dei Concessionari e degli Ufficiali di riscossione (D.M. 16/11/2000) e dall'art. 35 del D.Lgs. n. 112/1999.

I dati personali non possono essere oggetto di diffusione, tuttavia, se necessario per le finalità di cui sopra, possono essere comunicati:

- ai soggetti a cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, nonché da convenzioni in materia di riscossione;
- ai soggetti designati dal Titolare, in qualità di Responsabili esterni ovvero interni e di Incaricati del trattamento.

Lei ha il diritto (art. 7 D.Lgs. n. 196/2003), in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che La riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile, nonché ad acquisire indicazione delle finalità e modalità del trattamento ovvero della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici.

Tali richieste, corredate da copia di idoneo e valido documento di riconoscimento, possono essere inoltrate a: Agenzia delle entrate-Riscossione, Responsabile pro-tempore Settore Legale e Contenzioso, via Giuseppe Grezar, 14 - 00142 Roma, oppure all'indirizzo di posta elettronica: [privacy@agenziariscossione.gov.it](mailto:privacy@agenziariscossione.gov.it).

I diritti di cui al citato articolo 7, relativi ai dati personali presupposti all'affidamento dei carichi all'agente della riscossione, possono essere esercitati con richiesta rivolta direttamente all'Ente creditore.

Informazioni dettagliate sono disponibili sul sito web [www.agenziaentrate.riscossione.gov.it](http://www.agenziaentrate.riscossione.gov.it), nonché presso gli sportelli della scrivente.

Cognome **NIESPOLO**  
Nome **VINCENZO**  
nato il **30/12/1987**  
(atto n. **15** p. **I** s. **A**)  
a **NAPOLI (NA)**  
Cittadinanza **Italiana**  
Residenza **IMOLA**  
Via **VIALE DE AMICIS n. 39**  
Stato civile **Stato libero**  
Professione **operaio**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,75**  
Capelli **castani**  
Occhi **castani**  
Segni particolari **-----**



Firma del titolare *Vincenzo Niespolo*  
**IMOLA** li **19/12/2015**

Impronta del dito  
indice sinistro

EURO 5.42

IL SINDACO

*Federica Farina*  
Il Funzionario Incaricato  
**Federica Farina**



SCADE IL 30/12/2025

**AV 8928113**

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
IMOLA  
(BoTogna)

**CARTA D'IDENTITA'**

**N° AV 8928113**

**DI**

**NIESPOLO**

**VINCENZO**