



**Unione Nazionale  
Autoscuole  
Studi Consulenza  
Automobilistica**

Sede Nazionale

Aderente CONFETRA  
Aderente EFA

**AI MINISTERO DELLE FINANZE,  
alle REGIONI e alle PROVINCE  
AUTONOME di TRENTO e BOLZANO  
per il tramite dell'UNASCA**

**DOMANDA DI ADESIONE ALLA CONVENZIONE, APPROVATA DAL DECRETO MINISTRO FINANZE  
13 SETTEMBRE 1999, PER LO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO DI RISCOSSIONE DELLE TASSE  
AUTOMOBILISTICHE** (ai sensi all'art. 31, comma 42 della legge 23 dicembre 1998, n. 448)

Il sottoscritto ..... cod.fiscale .....  
nato a ..... (prov.....) il ....., residente a  
..... (prov.....) in.....  
titolare/legale rappresentante dell'impresa ....., con  
sede a ..... (prov. ....) in .....  
cap..... cod. fiscale impresa ....., autorizzata ai sensi della legge 8  
agosto 1991, n. 264, dall'Amm.ne Provinciale di ..... in data .....;  
Studio di Consulenza automobilistica denominato .....,  
codice operativo M.C.T.C. n. .... /..... (sigla della provincia); P.IVA .....,  
recapito telefonico/telefax ..... E-mail .....@.....,

**CHIEDE**

di aderire alla convenzione per lo svolgimento del servizio di riscossione delle tasse automobilistiche.

A tal fine:

- si impegna a dotarsi degli strumenti informatici idonei ad assicurare il collegamento di cui all'art. 4 della convenzione stessa;
- elegge domicilio bancario, allo scopo di attivare la procedura automatica R.I.D., presso l'Istituto Bancario..... filiale di .....  
agenzia n. .... ABI ..... CAB ..... C/C n. ....;
- a garanzia dell'adempimento degli obblighi contrattuali, previsti dalla convenzione stessa, presta la fidejussione a favore delle Amministrazioni in indirizzo nella forma e nella misura stabilita dall'art. 3 della convenzione;
- dichiara di utilizzare la rete telematica ed il sistema informatico del Consorzio Nazionale Sermetra, con sede in Roma, per il collegamento con gli archivi delle tasse automobilistiche;
- per il servizio di cui alla convenzione, dà il proprio consenso, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003, a tutti i soggetti coinvolti, al trattamento dei dati personali da effettuarsi anche con l'ausilio di sistemi informatici;
- dichiara di conoscere ed accettare il contenuto e le condizioni degli artt. da 1 a 14 della convenzione.

Luogo e data, .....

Firma leggibile del titolare/legale rappresentante

.....



---

**SI PREGA COMPILARE LA SCHEDA TASSATIVAMENTE IN STAMPATELLO E IN TUTTE LE SUE PARTI , INVIANDOLA A: UNASCA – PIAZZA MARCONI, 25 – 00144 ROMA EUR PER RACCOMANDATA ALLEGANDO COPIE DELL'AUTORIZZAZIONE E DELLA CAMERA DI COMMERCIO E FOTOCOPIA COMPLETA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO DEL FIRMATARIO E DOCUMENTAZIONE RICHIESTA DA SERMETRA.**

**LE DOMANDE INCOMPLETE NON POTRANNO ESSERE PRESE IN CONSIDERAZIONE E SI CONSIDERERANNO SOSPENSE FINCHE' NON SARANNO REGOLARIZZATE.**