



Compila il modulo e allegalo al form nella sezione "Supporto" del sito www.telepass.com o
 spediscilo a Telepass S.p.a.: Via del Serafico 49 - 00142 Roma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a
 Nato/a a il
 residente a in via n°.....
 che esibisce il documento di riconoscimento tipo n°.....
 rilasciato da il

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere titolare del/dei seguente/i titolo/i:

Telepass n.

Tessera Viacard n.

Telepass n.

Tessera Viacard n.

- e che il/i titolo/i suddetto/i in data, in località
 in via è/sono andato/i:

SMARRITO/I

DISTRUTTO/I

a causa di
 come da copia del verbale dell'Autorità competente qui allegato

DICHIARA ALTRESI'

che la presente dichiarazione è completa e veritiera in tutti i suoi punti;

- di essere consapevole di aver reso, come previsto dall' art. 76 D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione come fatta ad un Pubblico Ufficiale;
- di essere a conoscenza che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci e/o utilizza atti falsi viene punito ai sensi dell'art. 482 e ss del Codice Penale e delle leggi speciali in materia;
- di aver preso visione della nota informativa resa ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003), di cui al suo contratto Viacard/Telepass Family, e di prestare il consenso per quanto riguarda il trattamento dei suoi dati personali da parte della società e da parte dei società terze ai fini dell'utilizzo del presente atto.

Il/La Dichiarante

La presente dichiarazione è esente da autentica di firma ai sensi del D.P.R. 445/2000 ed è esente da imposta da bollo ai sensi dell'art.14,tab.B, D.P.R. 642/72 e viene firmata:

- dall'interessato, munito di documento di riconoscimento i cui estremi sono sopra riportati, alla presenza del personale dei punti vendita e/o di assistenza autorizzati da Telepass.
- dall'interessato e inviata a Telepass S.p.A. unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore della presente dichiarazione.

Data ___/___/_____

Il/La Dichiarante

L'incaricato che
riceve la dichiarazione

ATTENZIONE:SE SPEDITA, LA PRESENTE DICHIARAZIONE NON E' VALIDA SE PRIVA DELLA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE.

Informativa per il trattamento dei dati personali:

Ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. 196/2003 si informa che i dati personali contenuti nel presente modello sono raccolti e potranno essere trattati - in modo cartaceo e/o elettronico - da Telepass S.p.A., per il tramite di propri dipendenti incaricati del trattamento, per le finalità connesse all'attività di sostituzione del/i titolo/i smarrito/i e/o distrutto/i. Tali dati personali potranno essere comunicati da Telepass alle società autostradali interconnesse interessate ai transiti pagati con i titoli dichiarati smarriti o distrutti. Salvo quanto previsto al precedente comma, i dati personali contenuti nel presente modello, raccolti e conservati in banche dati di Telepass non saranno oggetto di comunicazione o diffusione se non nel rispetto della legge e con le modalità da questa consentite. Il soggetto interessato avrà facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del citato D.Lgs. 196/2003 e, in particolare, di ottenere la cancellazione dei dati trattati in violazione della succitata normativa e di ottenere l'aggiornamento e la rettifica dei dati personali che lo riguardano secondo le modalità e nei casi previsti dalla legge stessa. Tutti i dati personali forniti saranno conservati secondo la vigente legislazione. Titolare del trattamento è la Società Telepass così come costituita in testa alla presente.