



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICATO DI RESIDENZA

Riferimento Articolo n° 46/ D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445

TARIFFA AUTOSTRADALE AGEVOLATA A FAVORE DI PERSONE FISICHE RESIDENTI NELLA REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA ASSOCIATA AL PRODOTTO TELEPASS

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ provincia _____ il _____

DICHIARA

di essere residente a _____ provincia _____ C.A.P. _____

in via _____ n° _____

(consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articolo 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000).

....., lì

Il/La Dichiarante

CENTRO RAPPORTI CON L'UTENZA S.A.V. S.p.A.
c/o stazione autostradale Nus
11020 Nus AOSTA
email: ufficioutenti@a5sav.it
tel. 0165-766656 * fax 0165-766307

R.A.V. S.p.A.
Località Les Iles
11010 Saint Pierre AOSTA
email: info@ravspa.it
tel. 0165-922220 * fax 0165-922209

I suoi dati personali saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs 196/2003. Titolari del Trattamento, per quanto di propria competenza, sono S.A.V. S.p.A. e R.A.V. S.p.A. Informativa complete consultabili sui siti internet: www.sav-a5.it/privacy e www.ravspa.it/privacy.