

RICHIESTA DI UTILIZZO DEL SERVIZIO TELEMATICO PER I PUBBLICI UFFICIALI DIVERSI DAI NOTAI - UFFICIO PROVINCIALE DI ROMA - TERRITORIO

QUADRO A
ENTE RICHIEDENTE

Codice fiscale		<input type="checkbox"/> E. 1	<input type="checkbox"/> E. 2	<small>(Vedi nota 1)</small>
Denominazione				
Sede		<small>Provincia</small>	<small>Cap</small>	
Telefono		<small>Fax</small>		
E-mail				

QUADRO B
DATI IDENTIFICATIVI
DEL LEGALE
RAPPRESENTANTE
DELL'ENTE

Codice fiscale				
Cognome e Nome				
Nato/a il	<small>A</small>		<small>Provincia</small>	

QUADRO C
DATI IDENTIFICATIVI
DEL PUBBLICO
UFFICIALE

1

<small>ABILITAZIONE</small> <input type="checkbox"/>	<small>MODIFICA</small> <input type="checkbox"/>	<small>REVOCA</small> <input type="checkbox"/>		
Codice fiscale				
Cognome e Nome				
Nato/a il	<small>A</small>		<small>Provincia</small>	
Telefono		<small>Fax</small>		
E-mail				
Residente in				
Via		<small>Cap</small>		
Ufficio territoriale competente per la registrazione (es: Roma 1) (Art. 9, DPR n. 131/1986)				

2

<small>ABILITAZIONE</small> <input type="checkbox"/>	<small>MODIFICA</small> <input type="checkbox"/>	<small>REVOCA</small> <input type="checkbox"/>		
Codice fiscale				
Cognome e Nome				
Nato/a il	<small>A</small>		<small>Provincia</small>	
Telefono		<small>Fax</small>		
E-mail				
Residente in				
Via		<small>Cap</small>		
Ufficio territoriale competente per la registrazione (es: Roma 1) (Art. 9, DPR n. 131/1986)				

3	ABILITAZIONE <input type="checkbox"/> MODIFICA <input type="checkbox"/> REVOCA <input type="checkbox"/>
	Codice fiscale
	Cognome e Nome
	Nato/a il <input type="text"/> A <input type="text"/> Provincia <input type="text"/>
	Telefono <input type="text"/> Fax <input type="text"/>
	E-mail <input type="text"/>
	Residente in <input type="text"/>
Via <input type="text"/> Cap <input type="text"/>	
Ufficio territoriale competente per la registrazione (es: Roma 1) (Art. 9, DPR n. 131/1986)	<input type="text"/>
4	ABILITAZIONE <input type="checkbox"/> MODIFICA <input type="checkbox"/> REVOCA <input type="checkbox"/>
	Codice fiscale
	Cognome e Nome
	Nato/a il <input type="text"/> A <input type="text"/> Provincia <input type="text"/>
	Telefono <input type="text"/> Fax <input type="text"/>
	E-mail <input type="text"/>
	Residente in <input type="text"/>
Via <input type="text"/> Cap <input type="text"/>	
Ufficio territoriale competente per la registrazione (es: Roma 1) (Art. 9, DPR n. 131/1986)	<input type="text"/>
QUADRO D ALLEGATI	<input type="checkbox"/> Copia del documento di riconoscimento del legale rappresentante
	<input type="checkbox"/> Copia del documento di riconoscimento del/dei pubblici ufficiali
Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"	
Data <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno	Firma del legale rappresentate <input type="text"/>
Data <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno	<input type="checkbox"/> 1 Firma del pubblico ufficiale <input type="text"/>
Data <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno	<input type="checkbox"/> 2 Firma del pubblico ufficiale <input type="text"/>
Data <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno	<input type="checkbox"/> 3 Firma del pubblico ufficiale <input type="text"/>
Data <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno	<input type="checkbox"/> 4 Firma del pubblico ufficiale <input type="text"/>

Questo modello può essere utilizzato per richiedere l'abilitazione alla presentazione telematica degli atti tramite il modello unico informatico da parte di Pubblici Ufficiali diversi dai notai (segretari o delegati della pubblica amministrazione o altri pubblici ufficiali di cui alla lettera b, articolo 10, T.U. delle disposizioni sull'imposta di registro approvato con DPR n. 131/1986).

Il modello e gli allegati (copia dei documenti di riconoscimento) vanno inviati con raccomandata all'Agenzia delle Entrate, Ufficio Provinciale di Roma – Territorio, Via Raffaele Costi n.60 CAP 00155, insieme a lettera protocollata dell'Ente, sottoscritta dal legale rappresentante.

In alternativa, l'intera documentazione può essere trasmessa con posta elettronica certificata all'indirizzo: up_roma1@pce.agenziaterritorio.it. L'attestazione di abilitazione al servizio sarà inviata all'indirizzo e-mail indicato nel modulo.

Nota 1: E.1 = Amministrazioni dello Stato ed enti pubblici che non sono soggetti al sistema di tesoreria unica e sono autorizzati a detenere un conto corrente presso una banca oppure presso Poste Italiane S.p.A.; E.2 = Amministrazioni dello Stato ed enti pubblici che utilizzano il modello di versamento "F24 Enti pubblici" (F24EP).

Nota 2: Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679, i dati comunicati dall'utente in sede di registrazione formano oggetto di trattamento da parte dell'Agenzia delle Entrate, nel rispetto della normativa citata. I dati verranno trattati in adempimento degli obblighi legali e il trattamento è effettuato anche attraverso l'ausilio di strumenti elettronici.