Spett. le

**Banca d’Italia**

**Filiale di Brescia**

Corso Martiri della Libertà, 19

25122 Brescia

Richiesta di accesso ai dati

registrati nell’archivio della Centrale dei rischi della Banca d’Italia

**(persone fisiche)**

(art.38 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e successive modifiche)

**Dati del soggetto richiedente:**

Nome …..REGINA……………………………..………….….. Cognome ….SAPONI……………………………………………

Codice Fiscale …….SPNRGN29H46H055M…… Data di nascita ……06/06/1929……………………..…………

Luogo di nascita ……PREVALLE……………………………………… Provincia ……BS…Stato …ITALIA…………..

Comune di residenza ……POLPENAZZE DEL GARDA ………..Provincia ……BS…Stato …ITALIA…………..

Via …VEDRINE………………………………………………… n ……42/B………. Cap ………25080…..…………………….

**Oggetto della richiesta:**

o dati registrati nell’archivio della Centrale dei rischi della Banca d’Italia a nome del richiedente

o dati registrati nell’archivio della Centrale dei rischi della Banca d’Italia a nome di 3:

Nome ……………………………………………... Cognome …………………………………………………………………………..

Codice Fiscale …………………………………….…. Data di nascita ……………………………………………………………

Luogo di nascita …………………………….………………………………… Provincia …………Stato ………………………

Comune di residenza ………………………………………………………. Provincia …………stato ……………………….

Via ………………………………………………………………… n …………………………. Cap ………………………………………

Eventuali procedure concorsuali in essere (ad es. fallimento)…………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

A tal fine indica il periodo di interesse

(X) ultimi dodici mesi :

o mesi anteriori agli ultimi 12 (da dicembre 1995): da ……………………………. A …………………………………

**Modalità di risposta:**

o ritiro presso la Filiale della banca d’Italia di ……………………………………………………………………………….

o posta elettronica certificata (P.E.C.) ……………………………………………………………………………………………

(X) posta

(X) Prospetto dati su carta

* Prospetto dati su cd

All’indirizzo

Nome e cognome / denominazione DANCELLI MARINA………………………………………………………………….

Via …TITO.SPERI……………………………………………………………… n …34……. Cap …25080……………………….

Comune di …PADENGHE.SUL.GARDA……………………………… Provincia ……BS…Stato …ITALIA…………..

Allegati

(X) copia non autentica del proprio documento di riconoscimento in corso di validità

O delega per il ritiro dei dati

Numero di telefono per eventuali comunicazioni …………………………………………………………………………

Eventuali ulteriori comunicazioni e-o precisazioni ……………………………………………………………………… ………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..… ..

L’accesso ai dati presenti nell’archivio della Centrale dei rischi è gratuito. Gli intermediari segnalanti sono responsabili della correttezza delle segnalazioni trasmesse alla Centrale dei rischi; la Banca d’Italia non può apportare di propria iniziativa variazioni alle segnalazioni ricevute. Per la correzione dei dati inesatti, si deve contattare direttamente l’intermediario segnalante.

……………………………………….. Firma del richiedente 8

(luogo e data) …………………………………………..

Dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà per l’accesso ai dati registrati nell’archivio della Centrale dei rischi

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e successive modifiche)

**Dati del soggetto che presenta la dichiarazione sostitutiva:**

Nome … REGINA ………………………….. Cognome …… SAPONI.………………………………………………………….

Codice Fiscale … SPNRGN29H46H055M …. Data di nascita …..06/06/1929……………………………………

Consapevole che, ai sensi dell’art 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, in relazione alla richiesta di accesso ai dati registrati della centrale dei rischi, presentata in data ………………………………………………………………….

Dichiara

(X) di essere in possesso del codice fiscale …… SPNRGN29H46H055M ………………………………………….

O di essere legittimato in qualità di ………………………………………………………………………………………… all’accesso ai dati registrati nell’archivio della Centrale dei rischi.

……………………………………….. Firma del richiedente

(luogo e data) …………………………………………..