

RICORSO BOLLO VEICOLI STORICI

Ricorso straordinario al Capo dello Stato per ottenere la riduzione del bollo per i veicoli di interesse storico

Il sottoscritto/La sottoscritta _____
nato/a _____ a _____ il _____
(C.F. _____) e _____ residente
in _____ (Prov. _____)
all'indirizzo _____ CAP _____ aderisce

all'iniziativa collettiva promossa per ottenere la riduzione dell'ammontare del bollo per i veicoli storici. A tal fine si iscrive al C.I.A.C. e aderisce alle Associazioni indicate di seguito e autorizza l'ente (er.) il.Cons. e Class Action ad intraprendere o'ni opportuna iniziativa. Consapevole che per gli stessi scopi sino al momento della sottoscrizione della presente lettera di adesione avrebbe potuto incaricare altro ente e/o sindacato o affidarsi a studio legale di propria scelta.

Si impegna pertanto a perfezionare l'adesione trasmettendo in originale tramite posta raccomandata A/* indirizzata a **Ter.Mil.Cons. via Riccardo Grazioli Lante 56 – 00195 Roma** (in un'unica busta chiusa indicando la dicitura +, LL - . IC LI # (*ICI/ tutti i seguenti documenti **entro, e non oltre, il 31 marzo 2016:**

- La presente lettera di adesione (da pag. 0 a pag. 1) sottoscritta in calce
- Due procure (n. 3) ad litem per il ricorso al TAR firmate in favore dei legali fiduciari a cui viene conferito mandato. . delle quali si attesta la verità di firma ai sensi della sentenza della Corte di Cassazione 06/70/0689 n. 0: : **(PROCURA ALLE LITI)**
- La scheda di iscrizione al Codacons
- La scheda di adesione all'ente (er.) il.Cons. e alle Associazioni; C.I.A.C. Associazione (tutela < tenti servizi (telefonici Associazione per la difesa dei diritti Civili della scuola Associazione < tenti (uristici & portivi e della) ultraproprietà Associazione (tutela < tenti Informazione stampa e i diritti l'autore Associazione (tutela < tenti servizi Finanziari , bancari e Assicurativi Associazione < tenti del (trasporto Aereo) arittimo e Ferroviario Associazione per la (tutela dei i diritti del) alato/Articolo13 Associazione < tenti dei servizi radiotelevisivi Associazione < tenti Autostrade e Associazione < tenti servizi Pubblici
- 2.0 fotocopia del documento di riconoscimento (esclusivamente documento con foto)
- 2.0 fotocopia del Codice Fiscale (o tessera sanitaria)

RICORSO BOLLO VEICOLI STORICI

Ricorso straordinario al Capo dello Stato per ottenere la riduzione del bollo per i veicoli di interesse storico

- 2.0 fotocopia del libretto di circolazione del veicolo storico
- 2.0 fotocopia del certificato di proprietà
- Eventuale 2.0 fotocopia dell'iscrizione ad un club +auto/moto storico/e/2
- L'attestazione di avvenuto pagamento della quota onnicomprensiva di iscrizione alle associazioni di cui sopra pari a 097577? .

Il versamento della quota di iscrizione potrà essere effettuato tramite;

- , "IFIC , A"CA*I \$ a favore di (. *.) I.L.C. " #. sul c/c **IBAN IT 08 T 07601 03200 0000886354792**
- A#.#.@" , A"CA*I \$ non trasferibile \$ a favore di (. *.) I.L.C. " #2

La quota di iscrizione alle associazioni comprende;

- Iscrizione alle associazioni per due anni a partire dalla data di sottoscrizione della presente lettera di adesione
- le spese dell'Associazione per lo studio della realizzazione e la gestione dell'iniziativa
- l'assistenza per due anni a partire dalla data di sottoscrizione della seguente lettera di adesione da parte dell'ente (er.) il Cons. (e delle associazioni di cui sopra) per tutti i eventuali sviluppi dell'iniziativa in oggetto.

APPENDICE INFORMATIVA

- Con l'invio della documentazione dichiarata di essere a conoscenza e qualora la stessa fosse carente e/o erronea e non provvedesse alle dovute integrazioni e/o modifiche entro i termini indicati dagli uffici incaricati della gestione della pratica non sarà dato seguito all'adesione e la quota di iscrizione non sarà restituita
- In caso di sopravvenuta carenza di interesse (a qualsiasi titolo) a seguito dell'instaurazione del ricorso la quota di iscrizione non sarà restituita. La stessa andrà a tenere indenne l'Associazione dalle spese sostenute per gli adempimenti ivi posti in essere
- sottoscrivendo la presente lettera di adesione il Consapevole potrà ricevere tutte le informazioni specifiche del caso circa l'iniziativa intrapresa tramite il servizio di call center messo a disposizione dal Cons. al numero unico nazionale 863770 (in calce le specifiche del servizio)
- L'ente (er.) il Cons. al contempo si impegna a trasmettere a mezzo posta elettronica (all'indirizzo qui indicato) ai giornamenti periodici collettivi circa l'avanzamento della pratica. La scadenza sarà determinata dai tempi processuali

Ter.Mil.Cons. Viale G. Mazzini n. 73 - 00192 Roma front office: info@termilcons.net contact center: 892007 (lun-gio 9-19 ven 9-17 TI0.30+0.76MIN MAX MOB0.15+0.97MIN)

RICORSO BOLLO VEICOLI STORICI

Ricorso straordinario al Capo dello Stato per ottenere la riduzione del bollo per i veicoli di interesse storico

- L'ente (er.) il.Cons. non risponderà dell'interruzione nei contatti qualora dovesse dipendere da variazione di recapiti non tempestivamente comunicata dal diretto interessato
- L'ente (er.) il.Cons. si riserva altresì di non dar seguito a richieste di adesione pervenute oltre i termini indicati e non rispondenti ai requisiti di cui a questa lettera di adesione.

CON LA PRESENTE SOTTOSCRIZIONE SI IMPEGNA A COLLABORARE ATTIVAMENTE CON LE ASSOCIAZIONI, GLI ENTI TER.MIL.CONS. E CLASS ACTION, ATTIVANDOSI PERIODICAMENTE PER RICHIEDERE AGGIORNAMENTI E RENDENDOSI DISPONIBILE ALL'EVENTUALE PRODUZIONE DI DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA CON ESTREMO TEMPISMO E COMUNQUE NON OLTRE I TERMINI INDICATI

Luo' o _____ \$! ata _____

Firma ; _____

Estremi documento d'identità:

- Tipo _____;
- N. Documento _____;
- Scadenza: _____.

*ecapiti telefonici; fisso _____ \$ mobile _____.

Conferma indirizzo posta elettronica; eEmail _____.

**L'UNICO SERVIZIO DI CONSULENZA TELEFONICA
RICONOSCIUTO DI PUBBLICA UTILITÀ:**

- E un consulente personale sempre informato sull'iniziativa che si vuole intraprendere, o già intrapresa, aggiornato su ogni singola pratica;
- E un intero staff esperto in materie civilistiche e, in particolare, in diritto del consumo.

892.007

PRONTO SOCCORSO CONSUMATORI

...FATTI RISPETTARE!



www.892007.it

Ter.Mil.Cons. Viale G. Mazzini n. 73 - 00192 Roma front office: info@termilcons.net contact center: 892007 (lun-gio 9-19 ven 9-17 T10.30+0.76MIN MAX MOB0.15+0.97MIN)

PROCURA AD LITEM

Il/La _____ ricorrente _____ nato/a
a _____ il _____, (C.F. _____) e
residente in _____ Prov. _____ all'indirizzo
_____ CAP _____ sottoscrive il suesteso ricorso

straordinario per l'annullamento della Deliberazione della Giunta Regionale del Lazio del 9/12/2015n. 706 pubblicata sul BURL N. 102 SUPPL. 1 del 22/12/2015 e conferisce mandato all'avv. prof. Carlo Rienzi e delega a rappresentarlo e difenderlo in ogni stato e grado del presente giudizio, sia di merito che cautelare ed in fase di opposizione e di esecuzione l'avv. prof. Carlo Rienzi, conferendogli tutte le facoltà di legge, ivi compresa quella di firmare il ricorso, presentare istanze, memorie, motivi aggiunti, appello in sede cautelare e di merito, conciliare, incassare, quietanzare e transigere, formulare nuove domande e rinunciare agli atti del giudizio, intervenire in altri procedimenti di cognizione e di esecuzione, designare e delegare altri difensori, chiamare terzi in causa, ed elegge domicilio in Roma, presso lo studio dell'avv. prof. Carlo Rienzi, in V.le delle Milizie n. 9.

Dichiara il suddetto procuratore suo antistatario.

Dichiara espressamente di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003 ed autorizza il trattamento dei dati.

Firma leggibile

Vera è la firma

Avv. prof. Carlo Rienzi

Estremi del documento di identità: tipo _____
N.° _____ e (scadenza): _____

PROCURA AD LITEM

Il/La _____ ricorrente _____ nato/a
a _____ il _____, (C.F. _____) e
residente in _____ Prov. _____ all'indirizzo
_____ CAP _____

sottoscrive il suesteso ricorso straordinario per l'annullamento della Deliberazione della Giunta Regionale del Lazio del 9/12/2015n. 706 pubblicata sul BURL N. 102 SUPPL. 1 del 22/12/2015 e conferisce mandato all'avv. prof. Carlo Rienzi e delega a rappresentarlo e difenderlo in ogni stato e grado del presente giudizio, sia di merito che cautelare ed in fase di opposizione e di esecuzione l'avv. prof. Carlo Rienzi, conferendogli tutte le facoltà di legge, ivi compresa quella di firmare il ricorso, presentare istanze, memorie, motivi aggiunti, appello in sede cautelare e di merito, conciliare, incassare, quietanzare e transigere, formulare nuove domande e rinunciare agli atti del giudizio, intervenire in altri procedimenti di cognizione e di esecuzione, designare e delegare altri difensori, chiamare terzi in causa, ed elegge domicilio in Roma, presso lo studio dell'avv. prof. Carlo Rienzi, in V.le delle Milizie n. 9.

Dichiara il suddetto procuratore suo antistatario.

Dichiara espressamente di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003 ed autorizza il trattamento dei dati.

Firma leggibile

Vera è la firma

Avv. prof. Carlo Rienzi

Estremi del documento di identità: tipo _____
N.° _____ e (scadenza): _____

**COORDINAMENTO DI ASSOCIAZIONI PER LA TUTELA DELL'AMBIENTE E DEI DIRITTI DI
UTENTI E CONSUMATORI**

CODACONS Sede legale ROMA viale G. Mazzini 73 Tel. 06.3725809 Fax 06.3701709 cap 00195 e.mail: info@codacons.it



www.codacons.it

Richiesta di iscrizione per anni 2015-16 e 2016-17

Il sottoscritto/La sottoscritta _____*, nato/a a
_____ * il _____* (C.F. _____) e residente in
_____ provincia _____*
all'indirizzo _____(CAP)* _____.
Professione _____ Quota di iscrizione versata da Ter.Mil.Cons. non inferiore a
quanto previsto dal MISE

Chiede

Di essere iscritto nella qualità di socio all'Associazione, di cui condividerne le finalità ed accettarne le norme della vita associativa indicate nello Statuto (consultabile sul sito www.codacons.it). E dichiara, al contempo, di essere a conoscenza che l'iscrizione è provvisoria fino alla approvazione del CE e che ogni comunicazione e/o variazione statutaria sarà formalizzata attraverso affissione nella sede locale o nazionale o con pubblicazione sul sito web www.codacons.it.
Chiede al Codacons di essere iscritto alla newsletter dell'Associazione, che permette di conoscere tutte le iniziative promosse.

*Data _____ *Firma _____

Estremi del documento di identità: _____ N. _____ scadenza: _____

Recapiti telefonici: fisso _____, mobile _____*.

Indirizzo e-mail: _____.*

(Informativa e Consenso privacy)

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (Codice privacy) il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati contrassegnati da * sono obbligatori e che altresì è obbligatorio il loro conferimento ai fini dell'iscrizione al Codacons senza i quali non è possibile acquisire la qualità di socio; che i dati verranno trattati con strumenti cartacei e/o informatici per i fini di cui alla presente iscrizione, e per l'espletamento delle finalità statutarie dell'associazione. Il sottoscritto potrà ottenere, dietro semplice richiesta, ai sensi dell'art. 7 del Codice privacy, la comunicazione in forma intelligibile degli stessi, l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, l'integrazione dei dati, opporsi al loro trattamento nonché domandarne la cancellazione inviando la richiesta al numero di fax +39 06 3701709

*Data _____

*Firma _____

Il sottoscritto/La sottoscritta _____*, nato/a a _____* il _____*
(C.F. _____) e residente in _____ provincia _____*
all'indirizzo _____(CAP)*_____. Professione_____. Quota versata a
Ter.Mil.Cons.: 400,00€

1,00€ o più della quota sarà versato a titolo di iscrizione e di contributo di sostegno (se residuano ulteriori risorse detratte le spese) a ciascuna delle Associazioni di seguito riportate, alle quali manifesta la volontà di aderire, condizione questa necessaria per partecipare all'azione alle tariffe riservate ai soci ai sensi della circolare prot. N. 38226 del 5/3/2013 del Ministero dello Sviluppo Economico

Chiede di essere iscritto quale socio

- Al Codacons** iscritta nel registro delle Persone giuridiche ai sensi del D.P.R. 316/2000 al numero 73/2001, iscritta nel registro regionale delle organizzazioni del volontariato con provvedimento n. 361 del 12.03.1994
- All'Associazione Utenti dei Servizi Radiotelevisivi** iscritta nel registro delle Persone giuridiche ai sensi del D.P.R. 316/2000 al numero 106/2002
- All'Associazione Tutela Utenti Servizi Telefonici** iscritta nel registro delle Persone giuridiche ai sensi del D.P.R. 316/2000 al numero 132/2002
- All'Associazione per la difesa dei Diritti Civili della Scuola** iscritta nel registro delle Persone giuridiche ai sensi del D.P.R. 316/2000 al numero 133/2002
- All'Associazione Utenti Turistici Sportivi e della Multiproprietà** iscritta nel registro delle Persone giuridiche ai sensi del D.P.R. 316/2000 al numero 122/2002
- All'Associazione Tutela Utenti Informazione Stampa e Diritti D'autore** iscritta nel registro delle Persone giuridiche ai sensi del D.P.R. 316/2000 al numero 126/2002
- All'Associazione Tutela Utenti Servizi Finanziari, Bancari e Assicurativi** iscritta nel registro delle Persone giuridiche ai sensi del D.P.R. 316/2000 al numero 125/2002
- All'Associazione Utenti del trasporto Aereo, Marittimo e Ferroviario** iscritta nel registro delle Persone giuridiche ai sensi del D.P.R. 316/2000 al numero 119/2002
- All'Associazione per la Tutela dei diritti del Malato/Articolo 32** iscritta nel registro delle Persone giuridiche ai sensi del D.P.R. 316/2000 al numero 121/2002
- All'Associazione Utenti Autostrade**
- All'Associazione Utenti Servizi Pubblici**

Dichiara

Di condividerne le finalità e di accettarne, perciò, le norme della vita associativa indicate nei rispettivi Statuti di cui ha preso visione (consultabili sul sito internet delle associazioni). E di essere, altresì, a conoscenza che l'iscrizione è provvisoria fino alla approvazione del CE di ciascuna Associazione e che ogni comunicazione e/o variazione statutaria sarà formalizzata attraverso affissione nella sede locale o nazionale o con pubblicazione sul sito web delle rispettive Associazioni.

Data: _____

Firma : _____

Estremi del documento di identità: _____ N.Doc: _____ scadenza: _____



MODULO ISCRIZIONE

Socio per gli anni 2015/16 – 2016/17

Tesseramento: modulo di iscrizione all'Associazione, in qualità di Socio, tesserato per gli anni 2015/16 – 2016/17

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ (prov.) _____
(Indirizzo) _____ (CAP) _____ email _____

Trovandosi in accordo con i principi e le finalità dell'Associazione il cui statuto ho letto sul sito www.termilcons.com

CHIEDE

Di entrare a far parte dell'Associazione Utenti del Servizio Radio Televisivo in qualità di socio e di ricevere le informazioni relative agli eventi organizzati dalla stessa tramite newsletter periodica. Quota i.v da Ter.Mil.Cons.

_____ (Firma leggibile)*

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (Codice privacy) il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati contrassegnati da * sono obbligatori e che altresì è obbligatorio il loro conferimento ai fini dell'iscrizione all'Associazione Utenti dei Servizi Radio Televisivi, senza i quali non è possibile acquisire la qualità di socio; che i dati verranno trattati con strumenti cartacei e/o informatici per i fini di cui alla presente iscrizione, e per l'espletamento delle finalità statutarie dell'associazione. Il sottoscritto potrà ottenere, dietro semplice richiesta, ai sensi dell'art. 7 del Codice privacy, la comunicazione in forma intelligibile degli stessi, l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, l'integrazione dei dati, opporsi al loro trattamento nonchè domandarne la cancellazione inviando la richiesta al numero di fax +39 06.99334337



MODULO ISCRIZIONE

Socio per gli anni 2015/16 – 2016/17

Tesseramento: modulo di iscrizione all'Associazione, in qualità di Socio, tesserato per gli anni 2015/16 -2016/17

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ (prov.) _____
(Indirizzo) _____ (CAP) _____ email _____

Trovandosi in accordo con i principi e le finalità dell'Associazione il cui statuto ho letto sul sito www.termilcons.com

CHIEDE

Di entrare a far parte dell'Associazione Articolo32 in qualità di socio e di ricevere le informazioni relative agli eventi organizzati dalla stessa tramite newsletter periodica. Quota i.v da Ter.Mil.Cons.

_____ (Firma leggibile)*

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (Codice privacy) il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati contrassegnati da * sono obbligatori e che altresì è obbligatorio il loro conferimento ai fini dell'iscrizione all'Associazione Articolo 32, senza i quali non è possibile acquisire la qualità di socio; che i dati verranno trattati con strumenti cartacei e/o informatici per i fini di cui alla presente iscrizione, e per l'espletamento delle finalità statutarie dell'associazione. Il sottoscritto potrà ottenere, dietro semplice richiesta, ai sensi dell'art. 7 del Codice privacy, la comunicazione in forma intelligibile degli stessi, l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, l'integrazione dei dati, opporsi al loro trattamento nonchè domandarne la cancellazione inviando la richiesta al numero di fax +39 06/62204984