Amministrazione destinataria

Comune di Castione Andevenno

Ufficio destinatario

Ufficio Polizia Locale

Domanda di rimborso del pagamento di una sanzione amministrativa

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in qualità di

Titolo richiedente

- ◯ trasgressore e proprietario del mezzo
- ◯ trasgressore ma non proprietario del mezzo
- ◯ proprietario del mezzo ma non trasgressore

a seguito della notifica del verbale di violazione

Numero verbale | **Data verbale**

a carico del seguente veicolo

Targa | **Modello** | **Marca**

di proprietà di

Proprietario

- ◯ di proprietà del sottoscritto
- ◯ di proprietà della persona fisica di seguito specificata

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

- ◯ di proprietà della persona giuridica di seguito specificata

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

CHIEDE

- ◯ il rimborso per errato importo versato
- ◯ il rimborso per il versamento conseguente a pagamento già effettuato
- ◯ il rimborso a seguito di ricorso vinto innanzi al Giudice di Pace o Prefetto
- ◯ il rimborso di quanto pagato in eccedenza non avendo usufruito dello sconto del 30%

per un importo pari a

Importo richiesto

€

con la seguente modalità di riscossione

Modalità di riscossione

- ◯ riscossione diretta presso lo sportello della tesoreria dell'ente
  (se previsto)
- ◯ riscossione tramite accredito sul c/c postale o bancario
  (se previsto)

IBAN

Intestatario

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [x] documentazione attestante i versamenti effettuati
- [ ] copia del documento d'identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Castione Andevenno		