

## Amministrazione destinataria

Comune di Scanzorosciate

## Ufficio destinatario

Polizia Locale

## Domanda di rimborso del pagamento di una sanzione amministrativa

II sottoscritto									
Cognome	Nome			Codice Fis	cale				
Data di nascita	Sesso Luogo d	i nascita		Cittadinar	ıza				
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo	Civi	co Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAF	•	
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta e	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
domiciliazione delle comunica	azioni relative a	procedimento							
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto									
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni r	_		strazione vengano	inviate al segue	nte indirizzo (	di posta elet	tronica		
in qualità di									
Titolo richiedente									
trasgressore e proprietario del mezzo									
trasgressore ma non proprietario del mezzo									
oproprietario del mezzo ma non trasgressore									
a seguito della notifica del verbale di violazione									
Numero verbale		a verbale							
a carico del seguente veicolo									
a carico del seguente velcolo									
Targa	Modelle			Marca					
Targa	Modelle	1		Marca					

di proprietà di  Proprietario  di proprietà del sottoscritto											
0		età della persona fisi	ca di segu	ito specificata							
	ai proprie	ta della persona risi	ca ai sega	neo specimenta							
	Cognome			Nome			Codice Fisc	ale			
	Data di nasc	ita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
	Residenza										
	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
	J:		: 4: 4:	:							
0	ai proprie	età della persona giu	riaica ai se	eguito specificata							
	Denominazio	one/Ragione sociale					Tipologia				
	Codo logalo										
	Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР	
	Codice Fisca	le			Partita IVA						
				CHIE	DE						
0	il rimbors	so per errato importo	versato								
0	il rimbors	so per il versamento	consegue	nte a pagamento gia	à effettuat	.0					
0	il rimbors	so a seguito di ricors	o vinto inn	anzi al Giudice di Pa	ice o Prefe	etto					
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 al.  documentazione attestante i versam	llegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed d nenti effettuati	elencati sul portale)			
opia del documento d'identità					
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma  altri allegati	autografa)				
and tamegati					
	ormativa sul trattamento dei dati persor				
(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.					
Scanzorosciate					
Luogo	Data	il dichiarante			