


| | | |
|---|---|--|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Domus de Maria | |
| | Ufficio destinatario Vigilanza, Polizia stradale, Polizia edilizia, Polizia annonaria | |

Domanda di discarico della cartella di pagamento o di ingiunzione di pagamento relativo a una violazione

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| avendo ricevuto la notifica della cartella di pagamento o dell'ingiunzione di pagamento | | | | | | | | | | | |
| Numero | | | | | Data | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Importo previsto | | | | | | | | | | | |
| € | | | | | | | | | | | |
| a seguito del verbale di accertamento di violazione | | | | | | | | | | | |
| Numero verbale | | | Data verbale | | | Violazione contestata | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| CHIEDE | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | il discarico totale | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | il discarico parziale per un importo pari a | | | | | | | | | | |
| | Importo richiesto | | | | | | | | | | |
| | € | | | | | | | | | | |

per la seguente motivazione**Motivazione**

- | | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | il destinatario del verbale è deceduto dopo la data della violazione |
| <input type="radio"/> | l'importo del verbale è stato pagato entro i termini di legge |
| <input type="radio"/> | il verbale è stato oggetto di opposizione e archiviato dal Prefetto o dal Giudice di Pace |
| <input type="radio"/> | altro (specificare) |

Eventuali annotazioni

| |
|--|
| |
|--|

Elenco degli allegati

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

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione a supporto della domanda di discarico |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

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)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Domus de Maria

Luogo

Data

Il dichiarante