

**Amministrazione destinataria**

Comune di Pramaggiore

**Ufficio destinatario**

Ufficio polizia locale

## **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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo		

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	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****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**

- il discarico totale
- il discarico parziale per un importo pari a

**Importo richiesto**

€

**per la seguente motivazione****Motivazione**

- il destinatario del verbale è deceduto dopo la data della violazione
- l'importo del verbale è stato pagato entro i termini di legge
- il verbale è stato oggetto di opposizione e archiviato dal Prefetto o dal Giudice di Pace
- altro (*specificare*)

**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)*

- documentazione a supporto della domanda di discarico
- 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.

Pramaggiore

**Luogo****Data****il dichiarante**