

**Amministrazione destinataria**

Comune di Comacchio

Ufficio destinatarioServizio URP, protocollo, messi e
centralino**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)

☒ 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.

Comacchio

Luogo

Data

il dichiarante