**Amministrazione destinataria**

Comune di Montalbano Elicona

**Ufficio destinatario**

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 |
|---|---|---|
| Montalbano Elicona | | |