



Al prefetto competente per tramite del Comune

Comune di Castel d'Ario

Ufficio di riferimento all'interno del Comune

Ufficio Polizia Locale

Ricorso al Prefetto per violazione del Codice della Strada***Ai sensi dell'articolo 203 del Decreto Legislativo 30/04/1992 n. 285*****Il sottoscritto**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
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				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

- di proprietà della persona giuridica di seguito specificata

Denominazione/Ragione sociale					Tipologia			
<input type="text"/>					<input type="text"/>			
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale				Partita IVA				
<input type="text"/>				<input type="text"/>				

PRESENTA

formale ricorso tramite la presente memoria difensiva, e in via istruttoria chiede

- audizione personale con il prefetto
 - che siano valutati i documenti prodotti in allegato
- pertanto allega documentazione a supporto del ricorso**

per la seguente motivazione

Motivazione ricorso

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)

mappa della zona interessata dall'installazione

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.

Castel d'Ario

Luogo

Data

il dichiarante