Comune di Vellezzo Bellini
Corpo di Polizia Locale

ISTANZA DI ARCHIVIAZIONE IN AUTOTUTELA VERBALE DI ACCERTAMENTO D'INFRAZIONE AL CODICE DELLA STRADA

(COMPILARE IN STAMPATELLO IN TUTTE LE SUE PARTI)

Numero di targa ⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵ **Numero di Registro** ⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵

Numero di Verbale ⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵

Io sottoscritto:

Nome ⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵

Cognome ⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵

Nato a ⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵

Il ⎵⎵ / ⎵⎵ / ⎵⎵⎵⎵

Comune di Residenza ⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵

Provincia ⎵⎵

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, Corso..) ⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵ N. Civico

Codice Fiscale/P.Iva ⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵

Indirizzo Mail ⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵

Recapito telefonico ⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵

Chiedo l'archiviazione del verbale di accertamento per infrazione al Codice della Strada per la Seguente motivazione ***(indicare una sola opzione):***

□ la targa del veicolo che ha commesso l'infrazione non corrisponde a quella del verbale (indico targhe):

targa sanzionata ⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵

targa visionata nel fotogramma ⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵

□ la classificazione del veicolo non corrisponde al libretto di circolazione (allego copia del libretto/carta di circolazione);

□ il veicolo risultava rubato alla data dell'infrazione (allego denuncia);

□ la targa risultava rubata alla data dell'infrazione (allego denuncia);

□ la targa è stata clonata (allego denuncia);

□ l'intestatario del verbale è deceduto (allego certificato di morte);

□ il verbale è stato notificato ad indirizzo errato (allego certificato di residenza);

□ i dati conducente sono stati inoltrati nei termini (allego prova dell'avvenuta trasmissione).

Dichiaro altresì di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al *DECRETO LEGISLATIVO 30 giugno 2003, n.196,* che i dati personali raccolti saranno trattati anche con sistemi informatici nell'ambito dei procedimenti per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sono consapevole che la presente autodichiarazione ha validità ai sensi del D.P.R. 445/2000 dei dati forniti e dei fatti ivi riportati, e che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni ex art. 76 D.P.R. 445/2000.

Luogo e data _____ Firma _____

E' necessario allegare la copia di un documento di riconoscimento dell'intestatario del verbale fronte/retro.

La richiesta, se incompleta, non potrà essere accolta.

Modalità di inoltro della richiesta:

- tramite mail all'indirizzo **verbali.vellezzobellini@pec.it** (riceve da pec o mail ordinarie)
- tramite Posta Raccomandata R/R al seguente recapito Polizia Locale del Comune di Vellezzo Bellini c/o Safety21 S.p.A Via Varese 6/A 20037 - Paderno Dugnano (MI)

L'informativa al trattamento dei dati personali è disponibile al seguente link: https://www.halleyweb.com/c018173/zf/index.php/privacy/index/privacy