

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

RICHIESTA RILIEVO FOTOGRAFICO DELLA VIOLAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome	Nome	Codice fiscale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	Prov	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente in	Prov	Stato	Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo residenza	N. civico	CAP		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

CHIEDE

in qualità di proprietario o altro avente diritto ai sensi dell'art. 196 del Codice della strada e della L. 241/1990 e s.m.i., di poter avere copia del rilievo fotografico della violazione di cui al verbale e che la spedizione dei fotogrammi avvenga al seguente indirizzo di posta elettronica

Numero verbale	Data verbale
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Posta Elettronica Certificata (PEC)	Email
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DICHIARAZIONI

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA INOLTRE

di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

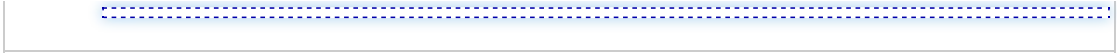
ALLEGATI

Documento di identità in corso di validità

.....

Altri allegati

Inserire una breve descrizione dell'allegato...



Richiedente