

**Amministrazione destinataria**

Comune di Terracina

Ufficio destinatario

Polizia stradale

Domanda di discarico della cartella di pagamento o di ingiunzione di pagamento relativo a una violazione

Il sottoscritto

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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>							

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo									
<input type="text"/>	<input type="text"/>								

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>							

Codice Fiscale	Partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

<input type="text"/>

avendo ricevuto la notifica della cartella di pagamento o dell'ingiunzione di pagamento

Numero	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Importo previsto	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>

a seguito del verbale di accertamento di violazione

Numero verbale	Data verbale
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Violazione contestata

CHIEDE

- il discarico totale
- il discarico parziale per un importo pari a

Importo richiesto

€

per la seguente motivazione**Motivazione**

- il destinatario del verbale è deceduto dopo la data della violazione
- l'importo del verbale è stato pagato entro i termini di legge
- il verbale è stato oggetto di opposizione e archiviato dal Prefetto o dal Giudice di Pace
- altro (*specificare*)

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 a supporto della domanda di discarico
- 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.