					1	versione 4.1 d	lel 24/09/202	24	
	Al prefetto competente per tramite del Comune								
		Ufficio di ri	ferimento	all'interno	del Com	une			
		efetto per viola ticolo 203 del Decr							
II sottoscritto									
Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ificata		

Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cel	lulare	Telefono fisso	,	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata		
reierono cer	idiare	reierono nisse		T osta elettromea oramana			i osta cici	aromea cere	iricutu		
domicili	azione dell	e comunica	azioni rela	tive al procedimento)						
(articolo 3-bi	is, comma 4-quir	nquies del Decret	o Legislativo 0	7/03/2005, n. 82)							
II sottoscritt	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 											
		O proprietario del mezzo ma non trasgressore									
O prop	orietario de	l mezzo ma	a non trasg	gressore							
O prop	orietario de	l mezzo ma	a non trasg	gressore							
	o della not	ifica del ve			Data verbale	1					

a carico del seguente veicolo							
Targa	Modello	Marca					

di p	di proprietà di									
Propr	ietario									
0	di proprie	tà del sottoscritto								
0	di proprietà della persona fisica di seguit Cognome			ito specificata Nome			Codice Fiscale			
	Data di nascita Sesso		Luogo di nascita			Cittadinanza				
	Residenza Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
	Provincia	Containe	1110111220		CIVICO	Darrato	Jeala	Fiano		CAP
0		età della persona giui ne/Ragione sociale	ridica di se	eguito specificata			Tipologia			
	Sede legale									
	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
									Ш	
	Codice Fisca	e			Partita IVA					
PRESENTA formale ricorso tramite la presente memoria difensiva, e in via istruttoria chiede										
		e personale con il pre								
		valutati i document allega documentaz								
per	la seguer	te motivazione								
Motiv	azione ricorso	1								
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)										

	(barrare tutti gli alle	Elenco degli allegati egati richiesti in fase di presentazione della pratica ed e	lencati sul portale)
	documentazione a supporto del ricors	50	
	copia del documento d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma d	autografa)	
	altri allegati		
	Info	ormativa sul trattamento dei dati person	ali
	(ai sensi del Regolamento Con	nunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg	islativo 30/06/2003, n. 196)
		formativa relativa al trattamento dei dati	
	presentazione della pratica.	estinataria, titolare del trattamento delle	illomazioni trasmesse all'atto della
	'		
Luca		Data	il dichiavanto
Luogo	0	Data	il dichiarante