Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Domanda di dissequestro di un veicolo sprovvisto di assicurazione per la rimessa in circolazione

Ai sensi dell'articolo 193 del Decreto legislativo 30/04/1992, n. 285

II sottoso	ritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Telefono cellu	ono cellulare Telefono fisso			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)											
Ruolo											
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	e				Partita IVA						
Telefono	elefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
domicilia	zione dell	e comunic	azioni rela	tive al procedimento	D						
(articolo 3-bis	s, comma 4-quin	quies del Decret	o Legislativo 07	7/03/2005, n. 82)							
ll sottoscritto	chiede che le	comunicazioni	relative al pro	cedimento trasmesse dall'Ar	nministrazione	e vengano invi	ite al seguer	nte indirizzo	di posta ele	ettronica	1
in quanto	0										
Titolo											
Opropi	rietario										
trasgressore e intestatario del verbale di contestazione											
del segue	ente veico	lo									
Targa		-	Modello			Marca					
						a					

sottoposto a sequestro amministrativo a seguito del verbale											
Numero verb	ale		Data verbale								
affidato in custodia a Soggetto a cui è affidata la custodia (custodia giudiziale, ACI, officina, ecc.)											
Drocco											
presso Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP		
CHIEDE il dissequestro del veicolo sopra indicato per la rimessa in circolazione.											
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) ✓ copia del certificato di assicurazione (copertura assicurativa di almeno sei mesi per pagamenti in misura ridotta) ✓ ricevuta di pagamento della sanzione (In misura ridotta se il pagamento è effettuato entro 60 giorni dalla contestazione o notifica dell'accertamento) □ ricevuta di pagamento di eventuali rimozioni e spostamenti del veicolo □ 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.											
		Data			il dichiara						