

Amministrazione destinataria

Comune di Paternò

**Ufficio destinatario**

Ufficio relazioni con il pubblico

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

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale												
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza											
Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP														
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata											
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>														
Ruolo														
Denominazione/Ragione sociale Tipologia														
Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP														
Codice Fiscale Partita IVA														
Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata												

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

in quanto

Titolo

- proprietario
- trasgressore e intestatario del verbale di contestazione

del seguente veicolo

Targa	Modello	Marca

sottoposto a sequestro amministrativo a seguito del verbale

Numero verbale

Data verbale

affidato in custodia a

Soggetto a cui è affidata la custodia (custodia giudiziale, ACI, officina, ecc.)

presso

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

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.

Paterno

Luogo

Data

il dichiarante