



COMUNE DI SOSPIRO
PROVINCIA DI CREMONA

Domanda di rimborso del pagamento di una sanzione amministrativa

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		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 qualità di

Titolo richiedente

- ☐ trasgressore e proprietario del mezzo
- ☐ trasgressore ma non proprietario del mezzo
- ☐ proprietario del mezzo ma non trasgressore

a seguito della notifica del verbale di violazione

Numero verbale	Data verbale

a carico del seguente veicolo

Targa	Modello	Marca



COMUNE DI SOSPIRO
PROVINCIA DI CREMONA

di proprietà di

Proprietario

- ☐ di proprietà del sottoscritto
- ☐ di proprietà della persona fisica di seguito specificata

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cittadinanza	<input type="text"/>	
Residenza	<input type="text"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Civico	Barrato	Scala
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Piano	<input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	SNC	<input type="text"/>

- ☐ di proprietà della persona giuridica di seguito specificata

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sede legale	<input type="text"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Civico	Barrato	Scala
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Piano	<input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	SNC	<input type="text"/>
Codice Fiscale	Partita IVA	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CHIEDE

- ☐ il rimborso per errato importo versato
- ☐ il rimborso per il versamento conseguente a pagamento già effettuato
- ☐ il rimborso a seguito di ricorso vinto innanzi al Giudice di Pace o Prefetto
- ☐ il rimborso di quanto pagato in eccedenza non avendo usufruito dello sconto del 30%

per un importo pari a

Importo richiesto

con la seguente modalità di riscossione

Modalità di riscossione

- ☐ riscossione diretta presso lo sportello della tesoreria dell'ente
(se previsto)
- ☐ riscossione tramite accredito sul c/c postale o bancario
(se previsto)

IBAN

Intestatario



COMUNE DI SOSPIRO
PROVINCIA DI CREMONA

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 attestante i versamenti effettuati

☐ 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.

Luogo	Data	Il dichiarante