

## Amministrazione destinataria

Comune di San Donà di Piave

## Ufficio destinatario

Ufficio Polizia Locale

## 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			N	Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita Sesso			so Lu	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza Provincia	Comune	Indir	rizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
Telefono cellu	ulare T	elefono fisso	Po	osta elettronica ordinaria			Posta elett	ronica certif	ficata			
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo												
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia					
Sede legale Provincia	Comune	Indiri	rizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
Codice Fiscale	e				Partita IVA							
Telefono			Pe	osta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata			
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												
O trasgressore e intestatario del verbale di contestazione												
del segue	ente veicolo	Mod	lello			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 Ba	arrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
		С	HIEDE							
il disseq	uestro del veicolo so <sub>l</sub>	pra indicato per la rimessa in ci	rcolazione.							
Eventuali an	notazioni (numero massimo	di caratteri: 800)								
	(bo		legli allegati presentazione della	n pratica ed (	elencati su	l portale)				
(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.										
San Dor	nà di Piave									
Luogo		Data			il dichiara	nte				