


| | | |
|---|--|--|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Biassono Ufficio destinatario Polizia Locale | |
|---|--|--|

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 | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| a seguito della notifica del verbale di violazione o provvedimento di ingiunzione | | | | | | | | | | | |
| Numero verbale | | | | | Data verbale | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

| | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | il rimborso per errato importo versato |
| <input type="radio"/> | il rimborso per il versamento conseguente a pagamento già effettuato |
| <input type="radio"/> | 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 | |
| <input type="radio"/> | riscossione diretta presso lo sportello della tesoreria dell'ente <i>(se previsto)</i> |
| <input type="radio"/> | riscossione tramite accredito sul c/c postale o bancario |
| | IBAN |
| | |
| | Intestatario |
| | |

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
| |

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione attestante i versamenti effettuati |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

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)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

| | | |
|----------|------|----------------|
| Biassono | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |