

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

**Presentazione di ricorso in opposizione a una sanzione amministrativa**  
***Ai sensi dell'articolo 18 della Legge 24/11/1981, n. 689***

<b>Il sottoscritto</b>										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<b>in qualità di</b> <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	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA							
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione					
<b>a seguito del verbale di accertamento di violazione</b>										
Numero verbale				Data verbale						
Violazione contestata										

**PRESENTA**

formale ricorso tramite la presente memoria difensiva, e in via istruttoria chiede

<input type="checkbox"/>	di essere ascoltato personalmente, previa convocazione in Comune o Comando di Polizia locale
<input type="checkbox"/>	che siano valutati i documenti prodotti in allegato, pertanto
	<b>allega documentazione a supporto del ricorso</b>

**per la seguente motivazione**

Motivazione ricorso

<b>Eventuali annotazioni</b>

<b>Elenco degli allegati</b>	
------------------------------	--

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

<input type="checkbox"/>	documentazione a supporto del ricorso <i>(da allegare se per il ricorso è richiesta la valutazione di documenti)</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)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>	
---	--

*(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