

**Amministrazione destinataria**

Comune di Sesto San Giovanni

Ufficio destinatario

Settore sicurezza e protezione civile

Domanda di discarico della cartella di pagamento o di ingiunzione di pagamento relativo a una violazione

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 *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

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

avendo ricevuto la notifica della cartella di pagamento o dell'ingiunzione di pagamento

Numero

Data

Importo previsto

€

a seguito del verbale di accertamento di violazione

Numero verbale

Data verbale

Violazione contestata

CHIEDE

- ☐ il discarico totale
- ☐ il discarico parziale per un importo pari a

Importo richiesto

€

per la seguente motivazione

Motivazione

- ☐ il destinatario del verbale è deceduto dopo la data della violazione
- ☐ l'importo del verbale è stato pagato entro i termini di legge
- ☐ il verbale è stato oggetto di opposizione e archiviato dal Prefetto o dal Giudice di Pace
- ☐ altro (specificare)

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 a supporto della domanda di discarico
- ☐ 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.