

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | <p>Amministrazione destinataria<br/>Regione Friuli Venezia Giulia</p> <p>Ufficio destinatario<br/>Ufficio Protocollo</p> |  |
|--|--|--|

## Domanda di annullamento di verbale di violazione al codice della strada

*Ai sensi del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285*

| <b>Il sottoscritto responsabile della violazione</b> |        |                |                  |                             |         |                               |         |                          |
|--|--------|----------------|------------------|-----------------------------|---------|-------------------------------|---------|--------------------------|
| Cognome  |        | Nome           |                  | Codice Fiscale              |         |                               |         |                          |
|  |        |                |                  |                             |         |                               |         |                          |
| Data di nascita                                      |        | Sesso          | Luogo di nascita | Cittadinanza                |         |                               |         |                          |
|  |        |                |                  |                             |         |                               |         |                          |
| <b>Residenza</b>                                     |        |                |                  |                             |         |                               |         |                          |
| Provincia  | Comune | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato | Scala                         | Interno | SNC                      |
|  |        |                |                  |                             |         |                               |         | <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare                                   |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |         | Posta elettronica certificata |         |                          |
|  |        |                |                  |                             |         |                               |         |                          |

| <b>a seguito della notifica del verbale di violazione</b> |  |  |              |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--------------|--|--|--|--|--|
| Numero verbale  |  |  | Data verbale |  |  |  |  |  |
|   |  |  |              |  |  |  |  |  |

| <b>a carico del seguente veicolo</b> |  |         |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------|--|---------|--|--|--|--|--|--|
| Targa                                |  | Modello |  |  |  |  |  |  |
|                                      |  |         |  |  |  |  |  |  |

| <b>di proprietà</b>   |   |                  |  |                |         |       |         |                          |
|-----------------------|---|------------------|--|----------------|---------|-------|---------|--------------------------|
| <b>Proprietario</b>   |   |                  |  |                |         |       |         |                          |
| <input type="radio"/> | del sottoscritto                            |                  |  |                |         |       |         |                          |
| <input type="radio"/> | della persona fisica di seguito specificata |                  |  |                |         |       |         |                          |
| Cognome               |   | Nome             |  | Codice Fiscale |         |       |         |                          |
|                       |   |                  |  |                |         |       |         |                          |
| Sesso                 | Data di nascita                             | Luogo di nascita |  | Cittadinanza   |         |       |         |                          |
|                       |   |                  |  |                |         |       |         |                          |
| <b>Residenza</b>      |   |                  |  |                |         |       |         |                          |
| Provincia             | Comune                                      | Indirizzo        |  | Civico         | Barrato | Scala | Interno | SNC                      |
|                       |   |                  |  |                |         |       |         | <input type="checkbox"/> |

### CHIEDE

l'annullamento in sede di autotutela del sopra indicato verbale di violazione al codice della strada in quanto

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | è stata fatta errata rilevazione o errata rilevazione del numero di targa                  |
| <input type="radio"/> | la targa è stata clonata   |
| <input type="radio"/> | il veicolo sanzionato è stato venduto a un'altra persona prima della data della violazione |
| <input type="radio"/> | il veicolo sanzionato risulta rubato alla data della violazione                            |
| <input type="radio"/> | il destinatario del verbale è deceduto   |
| <input type="radio"/> | altra motivazione (specificare)  |

**Eventuali annotazioni**

| <b>Elenco degli allegati</b>   |  |
|--|--|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |  |
| <input type="checkbox"/>   | copia dei documenti d'identità<br><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>  |  |
|--|--|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |  |
| <input type="checkbox"/>   | 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 | il dichiarante |