

| 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 |                |                               |         |                          |     |
|                                                                                   |        |                |                  |                             |              |                |                               |         |                          |     |

|                       |                                                                                     |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <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 a seguito di ricorso vinto innanzi al Giudice di Pace o Prefetto        |
| <input type="radio"/> | il rimborso di quanto pagato in eccedenza non avendo usufruito dello sconto del 30% |

|                   |
|-------------------|
| Importo richiesto |
| €                 |

| Modalità di riscossione |                                                                                                                                                       |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/>   | riscossione diretta presso lo sportello della tesoreria dell'ente<br><i>(se previsto)</i>                                                             |
| <input type="radio"/>   | riscossione tramite accredito sul c/c postale o bancario<br><div> <div>IBAN</div> <div></div> </div> <div> <div>Intestatario</div> <div></div> </div> |

### 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"/>            | copia del documento d'identità<br><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. |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |