

	Amministrazione destinataria Regione Friuli Venezia Giulia	
	Ufficio destinatario	

## **Presentazione di ricorso per violazione relativa ad Ordinanze e Regolamenti comunali**

***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	
<b>Residenza</b>					
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
<b>in qualità di</b> (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia
<b>Sede legale</b>					
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico
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 relativa ad ordinanze e regolamenti comunali</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>	

<b>per la seguente motivazione</b>	
Motivazione ricorso	

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

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | documentazione a supporto del ricorso<br><i>(da allegare se per il ricorso è richiesta la valutazione di documenti)</i> |
| <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 dell'istanza. |
|--------------------------|---|

Trieste

Luogo	Data	Il dichiarante
-------	------	----------------