

	Al Comune di Regione Friuli Venezia Giulia  Codice ISTAT  Ufficio destinatario Ufficio protocollo	
--	---	--

**Domanda di autorizzazione alla demolizione e radiazione di un veicolo  
sprovvisto di assicurazione**

*Ai sensi dell'articolo 193 del Decreto legislativo 30/04/1992, n. 285*

<b>Il sottoscritto</b>									
Cognome				Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita				Cittadinanza		
<b>Residenza</b>									
Provincia	Comune			Indirizzo				Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata (domicilio digitale)		
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
<b>Ruolo</b>									
<b>Denominazione/Ragione sociale</b>								<b>Tipologia</b>	
<b>Sede legale</b>									
Provincia	Comune			Indirizzo				Civico	CAP
<b>Codice Fiscale</b>					<b>Partita IVA</b>				
<b>Telefono soggetto giuridico</b>				<b>Posta elettronica certificata soggetto giuridico</b>					
<b>in quanto</b>									
<b>Titolo</b>									
<input type="radio"/>	proprietario								
<input type="radio"/>	trasgressore e intestatario del verbale di contestazione								
<b>del seguente veicolo</b>									
<b>Targa</b>			<b>Marca</b>				<b>Modello</b>		
<b>sottoposto a sequestro amministrativo a seguito del verbale</b>									
<b>Numero verbale</b>					<b>Data verbale</b>				

**CHIEDE**

il rilascio dell'autorizzazione per la demolizione e la radiazione del veicolo sopra indicato.

<b>Eventuali annotazioni</b>

--

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della documentazione relativa al versamento del deposito cauzionale
<input type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento di rimozioni e custodia del veicolo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.

Trieste		
Luogo	Data	Il dichiarante