

OGGETTO: RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DELL'ISCRIZIONE A RUOLO

(COMPILARE IN STAMPATELLO - IN TUTTE LE SUE PARTI - LA RICHIESTA INCOMPLETA NON POTRA' ESSERE EVASA)

N.B. La presente istanza non interrompe i termini di pagamento e non costituisce ricorso ai sensi dell'art. 22 comma 7 della legge 689/81. Eventuale ricorso dovrà essere inoltrato, entro il termine di 30 giorni dalla data di avvenuta notifica della cartella, direttamente all'Ufficio del Giudice di Pace competente.

Io sottoscritto

Cognome					
Nome					
Codice fiscale					
Residente in (Comune)					
Via/Piazza		N°		CAP	
Telefono		Fax			
e-mail					

Avendo ricevuto la cartella esattoriale riferita a tributi per violazioni al Codice della Strada emessi dalla Polizia Municipale di Castelnuovo di Garfagnana, **(indicare il numero e allegare copia della cartella)**

N°	Concessione di
----	----------------

CHIEDO

in applicazione dell'art. 390 del Regolamento di esecuzione del Codice della Strada, la cancellazione dell'iscrizione a ruolo dei **verbali** di seguito indicati.

<i>Barrare l'indicazione del motivo e riportare il/i numero/i di verbale</i>		<i>num. verbale</i>
<input type="checkbox"/>	<i>il veicolo è stato ceduto in data antecedente all'accertamento della violazione Allego l'atto di vendita Nota : non è sufficiente la procura a vendere</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>il veicolo risultava rubato alla data della violazione Allego la denuncia di furto e il verbale di ritrovamento o la registrazione della perdita di possesso</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>l'infrazione è stata pagata per l'importo dovuto nei tempi previsti Allego la ricevuta del pagamento</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>il contribuente è deceduto Allego il certificato di morte o la dichiarazione sostitutiva solo per i residenti fuori Castelnuovo di Garfagnana.</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>altro motivo, da indicare</i> _____	

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Castelnuovo di Garfagnana, _____ **FIRMA (leggibile e per esteso)** _____

La presente richiesta può anche essere inoltrata utilizzando una delle seguenti modalità:

1. VIA FAX AL NUMERO 0583/644133 – 0583/6448320
2. VIA E-MAIL ALL'INDIRIZZO Vigili@comune.castelnuovodigarfagnana.lu.it

Nel caso in cui la richiesta sia inviata per posta o fax oppure presentata tramite incaricato è necessario allegare fotocopia di un documento di riconoscimento (carta di identità, passaporto, patente) dell'intestatario della cartella.