



Amministrazione destinataria
Comune di Cairo Montenotte

Ufficio destinatario
Polizia municipale

Domanda di discarico della cartella esattoriale o di ingiunzione di pagamento relativo a una violazione

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
avendo ricevuto la notifica della cartella esattoriale o dell'ingiunzione di pagamento										
Numero					Data					
Importo previsto										
€										
a seguito del verbale di accertamento di violazione										
Numero verbale		Data verbale			Violazione contestata					
CHIEDE										
☐	il discarico totale									
☐	il discarico parziale per un importo pari a									
	Importo richiesto									
	€									

per la seguente motivazione**Motivazione**

☐	il destinatario del verbale è deceduto dopo la data della violazione pertanto allega la copia del certificate di morte del destinatario del verbale
☐	l'importo del verbale è stato pagato entro i termini di legge pertanto allega la copia della quietanza del pagamento del verbale
☐	il verbale è stato oggetto di opposizione e archiviato dal Prefetto o dal Giudice di Pace pertanto allega la copia della sentenza di archiviazione da parte del Giudice di pace / Prefetto
☐	atto di vendita antecedente alla data del verbale in oggetto
☐	altro (specificare)

Eventuali annotazioni

--

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

☒	copia della cartella esattoriale
☐	copia della sentenza di archiviazione da parte del Giudice di pace / Prefetto
☐	copia del certificate di morte del destinatario del verbale
☐	copia della quietanza del pagamento del verbale
☐	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	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)*

☐	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.
--------------------------	--

Cairo Montenotte

Luogo

Data

Il dichiarante