Amministrazione destinataria

Comune di Cremona

Ufficio destinatario

Polizia Locale – Unità Operativa Sanzioni, Contenzioso, Varchi e Sportello Unico

Domanda di dissequestro di un veicolo sprovvisto di assicurazione per la rimessa in circolazione

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

II sottosc	ritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale					
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza				
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
Telefono cellu	ulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica o	ordinaria		Posta elet	tronica certi	ficata			
in qualità	à di (questa s	sezione deve e	ssere compile	ata se il dichiarante	non è una persona	fisica)						
Ruolo												
Denominazior	ne/Ragione so	ciale					Tipologia					
Sede legale Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	СДР	
Tovilleia	Comune		manizzo		Civico	Darrato	interno	Scara	Fiano		CAF	
					B. 121. 11							
Codice Fiscale	2				Partita IV	Partita IVA						
elefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						
domicilia	zione dell	e comunic	azioni rela	ative al proced	imento							
(articolo 3-bis,	, comma 4-quin	quies del Decre	to Legislativo O	7/03/2005, n. 82)								
Il sottoscritto	chiede che le	comunicazioni	relative al pro	ocedimento trasmes	se dall'Amministraz	one vengano inv	riate al segue	nte indirizzo	di posta el	ettronica		
in quanto)											
Titolo												
O propi	rietario											
trasgressore e intestatario del verbale di contestazione												
dal cague	ente veico	lo.										
uei segue	ente veico	IU										
Targa			Modello			Marca						

sottoposto a sequestro amministrativo a seguito del verbale Numero verbale Data verbale									
affidato in custodia a Soggetto a cui è affidata la custodia (custodia giudiziale, ACI, officina, ecc.)									
presso									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico Barrato	Interno Sc	cala Piano	SNC CAP			
		c	HIEDE						
il disseq	uestro del veicolo so _l	pra indicato per la rimessa in ci	rcolazione.						
Eventuali an	nnotazioni (numero massimo	di caratteri: 800)							
		Flores	egli ellegeti						
	(bo	Elenco c arrare tutti gli allegati richiesti in fase di ب	egli allegati resentazione della pratica	ed elencati sul por	rtale)				
copia del certificato di assicurazione (copertura assicurativa di almeno sei mesi per pagamenti in misura ridotta)									
ricevuta di pagamento della sanzione (In misura ridotta se il pagamento è effettuato entro 60 giorni dalla contestazione o notifica dell'accertamento)									
ricevuta di pagamento di eventuali rimozioni e spostamenti del veicolo									
copia del documento d'identità									
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)									
altri allegati									
	(ai conci dol E	Informativa sul tratta			6/2003 n 1961				
(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									
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.									
Cremon	a								
Luogo		Data		il dichiarante					