

	Al Comune di Regione Campania Codice ISTAT Ufficio destinatario Ufficio	
--	---------------------------------------------------------------------------------------------	--

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

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

CHIEDE

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

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

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

<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

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

<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.
--------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Napoli		
Luogo	Data	Il dichiarante