

	Amministrazione destinataria Regione Campania  Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	
--	--	--

**Domanda di annullamento di verbale di violazione al codice della strada**  
*Ai sensi del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285*

Il sottoscritto responsabile della violazione											
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				

a seguito della notifica del verbale di violazione	
Numero verbale	Data verbale

a carico del seguente veicolo	
Targa	Modello

di proprietà											
Proprietario											
<input type="radio"/> del sottoscritto											
<input type="radio"/> della persona fisica di seguito specificata											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Sesso	Data di nascita		Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP

**CHIEDE**

l'annullamento in sede di autotutela del sopra indicato verbale di violazione al codice della strada in quanto

<input type="radio"/>	è stata fatta errata rilevazione o errata rilevazione del numero di targa
<input type="radio"/>	la targa è stata clonata
<input type="radio"/>	il veicolo sanzionato è stato venduto a un'altra persona prima della data della violazione
<input type="radio"/>	il veicolo sanzionato risulta rubato alla data della violazione
<input type="radio"/>	il destinatario del verbale è deceduto
<input type="radio"/>	altra motivazione (specificare)

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

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

<input type="checkbox"/>	<b>copia dei documenti d'identità</b> <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>altri allegati</b> (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)*

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>	<b>il dichiarante</b>