

|  |                                                                                                      |  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Regione Basilicata<br><br>Ufficio destinatario<br>Ufficio protocollo |  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

**Comunicazione di conferma di avvenuta demolizione e radiazione del veicolo**  
***Ai sensi dell'articolo 193, comma 2 del Decreto legislativo 30/04/1992, n.285***

| Il sottoscritto                                             |                                                          |                |                  |                             |                     |                |                               |         |                          |     |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------|------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|-------------------------------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome                                                     |                                                          |                | Nome             |                             |                     | Codice Fiscale |                               |         |                          |     |
|                                                             |                                                          |                |                  |                             |                     |                |                               |         |                          |     |
| Data di nascita                                             |                                                          | Sesso          | Luogo di nascita |                             |                     | Cittadinanza   |                               |         |                          |     |
|                                                             |                                                          |                |                  |                             |                     |                |                               |         |                          |     |
| Residenza                                                   |                                                          |                |                  |                             |                     |                |                               |         |                          |     |
| Provincia                                                   | Comune                                                   |                | Indirizzo        |                             | Civico              | Barrato        | Scala                         | Interno | SNC                      | CAP |
|                                                             |                                                          |                |                  |                             |                     |                |                               |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                                          |                                                          | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |                     |                | Posta elettronica certificata |         |                          |     |
|                                                             |                                                          |                |                  |                             |                     |                |                               |         |                          |     |
| 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        |                |                               |         |                          |     |
|                                                             |                                                          |                |                  |                             |                     |                |                               |         |                          |     |
| autorizzato al dissequestro tramite autorizzazione          |                                                          |                |                  |                             |                     |                |                               |         |                          |     |
| Numero autorizzazione                                       |                                                          |                |                  |                             | Data autorizzazione |                |                               |         |                          |     |
|                                                             |                                                          |                |                  |                             |                     |                |                               |         |                          |     |

**COMUNICA**

di aver provveduto alle operazioni di demolizione e radiazione del veicolo sopra indicato, pertanto

**CHIEDE**

il rimborso del deposito cauzionale decurtato della sanzione dovuta per un importo pari a

| Importo oggetto di rimborso             |                                                                                           |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| €                                       |                                                                                           |
| con la seguente modalità di riscossione |                                                                                           |
| Modalità di riscossione                 |                                                                                           |
| <input type="radio"/>                   | riscossione diretta presso lo sportello della tesoreria dell'ente<br><i>(se previsto)</i> |
| <input type="radio"/>                   | riscossione tramite accredito sul c/c postale o bancario                                  |
|                                         | IBAN                                                                                      |
|                                         |                                                                                           |
|                                         | Intestatario                                                                              |
|                                         |                                                                                           |
| Eventuali annotazioni                   |                                                                                           |
|                                         |                                                                                           |

|  |
|--|
|  |
|--|

| Elenco degli allegati                                                                                        |                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |                                                                                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | copia del certificato di rottamazione del veicolo                                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | copia del formulario identificazione del rifiuto                                                       |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | altri allegati (specificare)                                                                           |

| Informativa sul trattamento dei dati personali                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <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> |