**Amministrazione destinataria**

Comune di Livigno

**Ufficio destinatario**

Servizio Sicurezza

# Domanda di discarico della cartella di pagamento 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** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

**Telefono cellulare** | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

## in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

**Ruolo**

**Denominazione/Ragione sociale** | **Tipologia**

**Sede legale**

**Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

**Codice Fiscale** | **Partita IVA**

**Telefono** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

## avendo ricevuto la notifica della cartella di pagamento 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
- ○ l'importo del verbale è stato pagato entro i termini di legge
- ○ il verbale è stato oggetto di opposizione e archiviato dal Prefetto o dal Giudice di Pace
- ○ altro *(specificare)*

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

**Elenco degli allegati**

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

- ☑ documentazione a supporto della domanda di discarico
- ☐ copia del documento d'identità
  *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ☐ altri allegati

**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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

| Livigno | | |
|---|---|---|
| **Luogo** | **Data** | **il dichiarante** |