



Amministrazione destinataria

Comune di Livigno

Ufficio destinatario

Ufficio 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	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	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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Importo previsto	€
<input type="text"/>	

a seguito del verbale di accertamento di violazione

Numero verbale	Data verbale
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Violazione contestata	
<input type="text"/>	

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