

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

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	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	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)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**in quanto**

Titolo

- proprietario
- trasgressore e intestatario del verbale di contestazione

**del seguente veicolo**

Targa	Modello	Marca
-------	---------	-------

**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**

- riscossione diretta presso lo sportello della tesoreria dell'ente  
(se previsto)
- riscossione tramite accredito sul c/c postale o bancario  
(se previsto)

**IBAN****Intestatario****Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del certificato di rottamazione del veicolo
- copia del formulario identificazione del rifiuto
- 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.

Campobasso

**Luogo****Data****Il dichiarante**