

Amministrazione destinataria

Regione Veneto

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		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
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	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

- 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.

- RIEPILOGO
- INVIO

Luogo

Data

Il dichiarante