



Al Comune di  
Terracina

Codice ISTAT  
059032

Ufficio destinatario

## Domanda di annullamento di verbale di violazione al codice della strada a carico di un veicolo a servizio di disabili

*Ai sensi del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285*

Il sottoscritto titolare di contrassegno disabili				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)
Numero permesso	Data rilascio	Data scadenza	Ente di riferimento	
e il sottoscritto proprietario/locatario del veicolo				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)
a seguito della notifica del verbale di violazione				
Numero verbale			Data verbale	
a carico del seguente veicolo				
Targa			Modello	
per la seguente infrazione				
Tipo di infrazione				

**CHIEDONO**

l'annullamento in sede di autotutela del sopra indicato verbale di violazione al codice della strada in quanto a servizio di persona disabile titolare di contrassegno in corso di validità.

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

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

<input checked="" type="checkbox"/>	copia fronte/retro del permesso per la circolazione e la sosta dei disabili
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità dei dichiaranti <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Consenso al trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)*

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.
--------------------------	--

Terracina			
Luogo	Data	il titolare di contrassegno disabili	il proprietario/locatario del veicolo