

	<div>Al Comune di</div> <div>Regione Trentino Alto Adige</div> <div>Codice ISTAT</div> <div>Ufficio destinatario</div>	
--	--	--

Domanda di autorizzazione alla demolizione e radiazione di un veicolo
sprovvisto di assicurazione

Ai sensi dell'articolo 193 del Decreto legislativo 30/04/1992, n. 285

Il sottoscritto									
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)		
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia		
Sede legale									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	CAP	
Codice Fiscale					Partita IVA				
Telefono soggetto giuridico				Posta elettronica certificata soggetto giuridico					
in quanto									
Titolo									
<input type="radio"/>	proprietario								
<input type="radio"/>	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				

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per la demolizione e la radiazione del veicolo sopra indicato.

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della documentazione relativa al versamento del deposito cauzionale
<input type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento di rimozioni e custodia del veicolo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <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	
<i>(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)</i>	
<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.

Luogo	Data	Il dichiarante