

	Al prefetto competente per tramite del Comune di Provincia Autonoma di Trento Ufficio di riferimento all'interno del Comune Ufficio Protocollo	
--	---	--

Ricorso al Prefetto per violazione del Codice della Strada

Ai sensi dell'articolo 203 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	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
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	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di										
Titolo richiedente										
<input type="radio"/>	trasgressore (intestatario del verbale di contestazione)									
<input type="radio"/>	proprietario del veicolo con il quale è stata commessa la violazione									
<input type="radio"/>	altro soggetto solidale con il trasgressore per il pagamento della sanzione									
a seguito del verbale di accertamento di violazione relativa al Codice della Strada										
Numero verbale					Data verbale					
Violazione contestata										

PRESENTA

formale ricorso tramite la presente memoria difensiva, e in via istruttoria chiede

<input type="checkbox"/>	audizione personale con il prefetto
<input type="checkbox"/>	che siano valutati i documenti prodotti in allegato
pertanto allega documentazione a supporto del ricorso	

per la seguente motivazione

Motivazione ricorso

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	documentazione a supporto del ricorso
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante