

| | | |
|--|--|--|
| | <p>Amministrazione destinataria Regione Abruzzo</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio Protocollo</p> | |
|--|--|--|

Domanda di dissequestro di un veicolo sprovvisto di assicurazione per la rimessa in circolazione

Ai sensi dell'articolo 193 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 (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) | | | | | | | | | | |
| 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 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 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| affidato in custodia a | | | | | | | | | | |
| Soggetto a cui è affidata la custodia (custodia giudiziale, ACI, officina, ecc.) | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| presso | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Piano | | | |
| | | | | | | | | | | |

CHIEDE

il dissequestro del veicolo sopra indicato per la rimessa in circolazione.

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 del certificato di assicurazione (copertura assicurativa di almeno sei mesi per pagamenti in misura ridotta) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento della sanzione <i>(In misura ridotta se il pagamento è effettuato entro 60 giorni dalla contestazione o notifica dell'accertamento)</i> |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento di eventuali rimozioni e spostamenti del veicolo |
| <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 |