

	Al prefetto competente per tramite del Comune di Regione Liguria	
	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 <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
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