


**Amministrazione destinataria**

Comune di Castel del Giudice

**Ufficio destinatario**

Polizia Locale

**Presentazione di ricorso per violazione relativa ad Ordinanze e Regolamenti comunali**
*Ai sensi dell'articolo 18 della Legge 24/11/1981, n. 689*
**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Codice Fiscale						Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia	Numero Iscrizione				

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**
*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

**a seguito della notifica del verbale di violazione**

Numero verbale	Data verbale

## PRESENTA

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

- di essere ascoltato personalmente, previa convocazione in Comune o Comando di Polizia locale
- che siano valutati i documenti prodotti in allegato, pertanto  
**allega documentazione a supporto del ricorso**

### per la seguente motivazione

Motivazione ricorso

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- documentazione a supporto del ricorso
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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)*

- 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.

Castel del Giudice

Luogo

Data

il dichiarante