



Al prefetto competente per tramite del Comune  
Comune di Castel del Giudice

Ufficio di riferimento all'interno del Comune  
Polizia Locale

## 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       |                      |                               |                      |                      |                              |                          |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |                             | <input type="text"/> |                      |                               |                      |                      |                              |                          |
| Data di nascita      |                      | Sesso                | Luogo di nascita     |                             | Cittadinanza         |                      |                               |                      |                      |                              |                          |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             | <input type="text"/> |                      |                               |                      |                      |                              |                          |
| Residenza            |                      |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                      |                              |                          |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            |                      |                             | Civico               | Barrato              | Interno                       | Scala                | Piano                | SNC <input type="checkbox"/> | CAP <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="text"/>     |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria |                      |                      | Posta elettronica certificata |                      |                      |                              |                          |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                              |                          |

### 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

### in qualità di

Titolo richiedente

- trasgressore e proprietario del mezzo
- trasgressore ma non proprietario del mezzo
- proprietario del mezzo ma non trasgressore

### a seguito della notifica del verbale di violazione

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Numero verbale       | Data verbale         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### a carico del seguente veicolo

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Targa                | Modello              | Marca                |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## di proprietà di

### Proprietario

- di proprietà del sottoscritto
- di proprietà della persona fisica di seguito specificata

Cognome

Nome

Codice Fiscale

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

### Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|

- di proprietà della persona giuridica di seguito specificata

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

### Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|

Codice Fiscale

Partita IVA

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

## PRESENTA

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

- audizione personale con il prefetto
- che siano valutati i documenti prodotti in allegato
- pertanto allega documentazione a supporto del ricorso**

## per la seguente motivazione

### Motivazione ricorso

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

### Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

### 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