

AL SERVIZIO GESTIONE AUTOVELOX

(Telefono 0771 - 708750)

Via Olivastro Spaventola snc

Formia (LT)

Il/la sottoscritto/a _____ (*) nato a _____ (*)
il (*) _____ e residente a _____
in via _____ n° _____, C.F. _____
telefono (*) _____ cellulare _____;

(*) Voci da compilarsi obbligatoriamente.

ai sensi dell'art.22 e seguenti della L. n.241/90 e s.m.i., per gli usi consentiti dalla legge,

CHIEDE IL RILASCIO DEI SEGUENTI ATTI

(barrare solo la casella che interessa)

- Copia del verbale di contestazione violazione
C.d.S. n. _____ del _____
- Copia immagine fotografica del verbale di
contestazione violazione C.d.S.
n. _____ del _____
- Copia della notifica del verbale di contestazione
violazione C.d.S.n. _____ del _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del Dlgs 196/2003: I dati personali raccolti saranno trattati al fine di consentire l'identificazione del richiedente, anche con strumenti informatici. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria pertanto in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione della pratica.

Visto quanto sopra dichiaro di essere informato che il trattamento dei dati personali di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Legge sulla Privacy) avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

N.B. alla domanda va allegata copia fotostatica del documento di riconoscimento e ricevuta di versamento dei costi di riproduzione.

Formia, li _____

Firma del richiedente

LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA SARÀ CONSEGNATA ALL'INTESTATARIO DELL'ATTO O PERSONA MUNITA DI DELEGA E VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE.

Oggi _____ io sottoscritto/a _____ ritiro quanto richiesto.

In fede _____ Luogo e data _____

Non potendo venire personalmente delego il sig./la sig.ra _____ a ritirare quanto da me richiesto.

Data _____

Firma _____

Firma per ricevuta del delegato _____