

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
 il ____/____/____ - C.F.: _____ - residente in _____ (____) - C.A.P.: _____ -
 Via/Piazza _____ n. ____ - telefono: _____ - em@il: _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46/1°, del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, di essere consapevole delle conseguenze penali derivanti dalle dichiarazioni mendaci e di essere:

INTESTATARIO/A **EREDE** **DELEGATO/A**

della Cartella Esattoriale n.

intestata a tale: _____

CHIEDE

l'annullamento: **TOTALE** **PARZIALE** della stessa per i seguenti motivi:

<input type="checkbox"/>	DECESSO DELL'INTESTATARIO
<input type="checkbox"/>	ERRATA ISCRIZIONE
<input type="checkbox"/>	MANCATA/ERRATA NOTIFICA DEL VERBALE
<input type="checkbox"/>	PAGAMENTO DEL VERBALE
<input type="checkbox"/>	MAGGIORAZIONI

<input type="checkbox"/>	PRESCRIZIONE
<input type="checkbox"/>	RICORSO PENDENTE
<input type="checkbox"/>	SENTENZA
<input type="checkbox"/>	 VENDITA DEL VEICOLO
<input type="checkbox"/>	ALTRO

SPAZIO RISERVATO ALL'ISTANTE PER EVENTUALI COMUNICAZIONI

(data)

(firma)

ALLEGATI IN FOTOCOPIA:

Cartella Esattoriale

Documento d'Identità

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni si rende noto che i dati da Ella forniti con la presente istanza verranno trattati, esclusivamente, per l'istruzione della medesima ed il trattamento dei dati verrà effettuato manualmente ed in maniera informatica.

Il conferimento dei dati indicati è obbligatorio per consentire la valutazione dell'istanza stessa. I dati forniti non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno diffusi a terzi soggetti.

In ogni momento, Ella potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.

Titolare del trattamento dei dati è il Sindaco Pro Tempore del Comune di Palermo, Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Servizio Affari Generali e Gestione Procedure Sanzionatorie della Polizia Municipale di Palermo.

Con la sottoscrizione dell'istanza, Ella presta il consenso al trattamento dei dati secondo la finalità e con le modalità sopra descritte.

(parte riservata all'Unità Organizzativa Ruoli)

ESITO

ACCOLTA **RIGETTATA**

Motivazioni:

Il Responsabile dell'Istruttoria: _____

Il Responsabile del Procedimento: _____

Il Coordinatore: _____

Il Dirigente: _____