

## RICHIESTA RIMBORSO

Il Sottoscritto

Cognome ..... Nome ..... nato a ..... (1)

il ..... residente a ..... Via.....

CF: ..... documento di identificazione .....

tel ..... indirizzo mail (o pec) .....

in qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

- diretto interessato
- legale rappresentante *(allegare documentazione)*
- legale di fiducia *(allegare delega)*
- procuratore *(allegare procura)*

avendo ricevuto accertamento di violazione alle norme del Codice della Strada

Verbale N. .... del ..... notificato il .....

Verbale N. .... del ..... notificato il .....

Verbale N. .... del ..... notificato il .....

intestato a .....

elevato dal Comando di Polizia Locale di San Pietro in Gu

### CHIEDE IL RIMBORSO DEL PAGAMENTO DEL VERBALE PER IL SEGUENTE MOTIVO:

- La cifra versata è maggiore dell'importo del verbale
- La cifra versata è relativa ad un accertamento di un altro Organo di Polizia od Ente
- La cifra versata è relativa ad un verbale archiviato

### COMUNICA I SEGUENTI DATI:

- IBAN del richiedente .....
- Nome della Banca .....
- Codice fiscale .....
- Intestatario conto .....

Data .....

Firma .....

Se la sanzione è intestata alla ditta, la richiesta deve essere sottoscritta dal legale rappresentante.

#### **Allegare la seguente documentazione:**

- Copia verbale di accertamento
- Copia ricevuta di pagamento
- Copia documento di identità dell'intestatario dell'IBAN e, se diverso, anche dell'intestatario del verbale.

La presente richiesta dovrà essere compilata, stampata, sottoscritta e inviata alla mail in intestazione.

I dati personali verranno trattati ai sensi dell'art.13 e 14 del Regolamento europeo n. 679/2016.  
L'informativa privacy completa è consultabile al link <https://www.comune.sanpietroingu.pd.it/>