

Amministrazione destinataria  
Comune di Besana in Brianza  
  
Ufficio destinatario  
Settore Polizia locale

## Comunicazione di conferma di avvenuta demolizione e radiazione del veicolo

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

### 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 quanto

Titolo

- proprietario  
 trasgressore e intestatario del verbale di contestazione

### del seguente veicolo

Targa	Marca	Modello
-------	-------	---------

### sottoposto a sequestro amministrativo a seguito del verbale

Numero verbale	Data verbale
----------------	--------------

### autorizzato al dissequestro tramite autorizzazione

Numero autorizzazione	Data autorizzazione
-----------------------	---------------------

### COMUNICA

di aver provveduto alle operazioni di demolizione e radiazione del veicolo sopra indicato, pertanto

## CHIEDE

il rimborso del deposito cauzionale decurtato della sanzione dovuta per un importo pari a

Importo oggetto di rimborso

€

### con riscossione tramite accredito sul conto corrente postale o bancario

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

intestatario conto corrente

il sottoscritto è intestatario o cointestatario del conto corrente

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)*

copia del certificato di rottamazione del veicolo

copia del formulario identificazione del rifiuto

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.

Besana in Brianza

Luogo

Data

Il dichiarante