AL CORPO POLIZIA LOCALE DI VENEZIA
Ufficio Sanzioni Codice della Strada
Via Cappuccina n° 76 – 30172 VENEZIA

Il sottoscritto _____ *nato a* _____
il _____ *e residente a* _____
via _____, *nr. documento d'identità (**da allegare sempre**)* _____ *telefono (**obbligatorio**)* _____,
*email (**obbligatoria**)* _____ *in qualità di*
_____ *(*trasgressore – proprietario – legale rappresentante*), con la presente in riferimento al/ai verbale/i n°* _____, *n°* _____, *n°* _____

*intestato/i a **se stesso*** ○ oppure alla **Ditta** ○ _____

cod. fiscale (persone) / partita iva (Ditte)

chiede il rimborso di €. _____*in eccedenza versato a causa* _____

(doppio/errato pagamento – verbale altro Comando – cauzione art 193 C.d.s. – cartella esattoriale discaricata – Ordinanza di archiviazione della Prefettura – sentenza del Giudice di Pace – ecc.)

Chiede che il rimborso venga effettuato con bonifico sul conto corrente bancario intestato al richiedente ○ *oppure alla Ditta richiedente* ○ *presso la Banca* _____
agenzia di _____ *con sede in* _____

ID NAZ		CIN E		CIN	ABI					CAB					NUMERO CONTO											

*(specificare il **codice IBAN** completo di **27 caratteri** alfanumerici)*

(se la Banca estera è fuori area SEPA, specificare i dettagli del conto bancario

*(per conto estero fuori area SEPA, specificare il **codice BIC/SWIFT** completo)*

PRENDE ATTO

• che alle esclusive finalità della presente richiesta lo scrivente concede le autorizzazioni previste dal D.Legisl. 30.06.2003 n° 196 in ordine al trattamento dei dati personali, che saranno conservati presso l'archivio dell'Ufficio del Corpo Polizia Locale di Venezia e saranno utilizzati solo per il procedimento amministrativo al quale le dichiarazioni si riferiscono;
• di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazioni mendaci.
*Allega copia fotostatica degli **attestati di versamento,** del **documento di identità** del richiedente e della **visura camerale** (in caso di richiesta da parte di Ditte).*

Data: _____

_____
(Firma)

- ***Compilare il modulo in ogni sua parte: le richieste incomplete non saranno considerate.***
- *Completarlo con **firma del richiedente** o **legale rappresentante** e **telefono ed email** per contatti*
- *La richiesta **non può** essere presentata da **soggetto diverso** da chi ha effettuato il versamento*
- *Allegare sempre copia di **ricevute di pagamento, documento di identità, visura camerale per Ditta***
- *Consegnare la richiesta all'Ufficio Protocollo di Venezia o Mestre o spedire con Raccomandata A.R. o inviare all'indirizzo PEC: comandopl@pec.comune.venezia.it*