

	Amministrazione destinataria Regione Sardegna  Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	
--	--	--

**Domanda di annullamento di verbale di violazione al codice della strada**  
*Ai sensi del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285*

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

a seguito della notifica del verbale di violazione	
Numero verbale	Data verbale

a carico del seguente veicolo	
Targa	Modello

di proprietà											
Proprietario											
<input type="radio"/> del sottoscritto											
<input type="radio"/> della persona fisica di seguito specificata											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Sesso	Data di nascita		Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

**CHIEDE**

l'annullamento in sede di autotutela del sopra indicato verbale di violazione al codice della strada in quanto

<input type="radio"/>	è stata fatta errata rilevazione o errata rilevazione del numero di targa
<input type="radio"/>	la targa è stata clonata
<input type="radio"/>	il veicolo sanzionato è stato venduto a un'altra persona prima della data della violazione
<input type="radio"/>	il veicolo sanzionato risulta rubato alla data della violazione
<input type="radio"/>	il destinatario del verbale è deceduto
<input type="radio"/>	altra motivazione (specificare)

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	<b>copia dei documenti d'identità</b> <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>altri allegati</b> (specificare)

**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)*

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>	<b>il dichiarante</b>