

MODULO PER RICHIESTA DI RIMBORSO SANZIONE AMMINISTRATIVA

AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Gestione Verbali e Contenzioso
Via del Porto Grande n. 56 **Siracusa**
Mail: ufficioverbali@comune.siracusa.it
PEC: ufficioverbalipm@comune.siracusa.legalmail.it

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____
codice fiscale/P.IVA _____
telefono _____ cellulare _____
indirizzo e-mail: _____
in qualità di:
 proprietario del veicolo targato _____
 legale rappresentante della ditta intestataria del veicolo targato _____

a conoscenza che l'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 prevede sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace e che l'Amministrazione ha l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio eventualmente ottenuto dal richiedente in caso di dichiarazioni false

DICHIARA CHE

avendo eseguito il pagamento della sanzione amministrativa relativa a:
 preavviso infrazione C.d.S. n. _____ del _____ ;
 verbale di contestazione infrazione C.d.S. n. _____ del _____ ;
 ordinanza ingiunzione del Prefetto n. _____ del _____

in data _____ versando euro _____, come da quietanza ricevuta di versamento somma in eccedenza a quanto dovuto;

oppure:

in data _____ versando euro _____, importo non dovuto, come da quietanza ricevuta di versamento,

CHIEDE, pertanto,

il rimborso della somma indebitamente corrisposta che potrà avvenire con una delle seguenti modalità:

mediante invio di A/C intestato al sottoscritto richiedente
 mediante bonifico, CODICE IBAN _____

corrispondente ad un conto corrente bancario intestato al richiedente.

(specificare il codice IBAN completo di 27 caratteri alfanumerici)

A tale scopo allega copia della quietanza/ricevuta di versamento.
Distinti saluti.

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30.06.2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali): "Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 del D. Lgs 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati con strumenti cartacei e con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene resa".

il _____
(luogo) _____ (data) _____

_____ (firma leggibile per esteso)

(1) La presente richiesta dovrà essere firmata alla presenza dell'incaricato dell'ufficio, oppure, se firmata anticipatamente, dovrà essere allegata all'istanza fotocopia di un documento valido di identità del sottoscrittore.

L'AMMINISTRAZIONE SI RISERVA DI EFFETTUARE CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE, SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI (ART. 71 DEL D.P.R. 445/200). IN CASO DI FALSA DICHIARAZIONE SI PROCEDERÀ ALLA CONSEGUENTE DENUNCIA ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA.

AVVERTENZE

Compilare il modulo in ogni sua parte: le richieste incomplete non saranno considerate.

Completarlo con **firma del richiedente** o del legale rappresentante nel caso di persona giuridica.

Allegare sempre copia delle ricevute di pagamento **effettuate e del** documento di identità.

Consegnare la richiesta all'Ufficio Contenzioso della Polizia Municipale di Siracusa oppure inviare all'indirizzo di posta elettronica ufficioverbali@comune.siracusa.it oppure all'indirizzo PEC: ufficioverbalipm@comune.siracusa.legalmail.it.

N.B: LA LIQUIDAZIONE DELLA SOMMA SPETTANTE ALL'INTERESSATO VERRÀ EFFETTUATA SECONDO PROCEDURE/TEMPISTICA NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE.