

**OGGETTO:** richiesta di rimborso di sanzioni amministrative.

Compilare, stampare e firmare

richiedente

Il/La sottoscritto/a

luogo di nascita

data di nascita

residente a

Indirizzo

civico

codice fiscale

telefono

email / pec

e/o rappresentante / titolare della ditta (compilare solo se richiesto)

ditta

sede ditta

Indirizzo

civico

codice fiscale / partita iva

telefono ditta

email / P.E.C.

iban

IBAN (27 caratteri alfanumerici)

### CHIEDE

il rimborso della somma di €  per il pagamento del verbale n.  del

sostenuta dal sottoscritto per i seguenti motivi:

motivazioni

### DICHIARA ALTRESÍ

di autorizzare il trattamento dei dati personali in base al Dlgs 30/06/03 n. 196 (codice in materia di protezione dei dati personali) solo per fini istituzionali connessi al procedimento sanzionatorio;

data

Rimini,

firma \_\_\_\_\_

Informativa privacy consultabile al link : <https://www.polizialocalerimini.it/privacy>

allegati

- Copia delle ricevute di pagamento effettuate;
- documento di identità personale.

istruzioni

Compilare il modulo in ogni sua parte quindi stamparlo; le richieste incomplete non saranno considerate.  
Completarlo con firma del richiedente o del legale rappresentante nel caso di persona giuridica.