

| | | |
|--|---|--|
| | Amministrazione destinataria Regione Valle d'Aosta Ufficio destinatario | |
|--|---|--|

Presentazione di ricorso per violazione relativa ad Ordinanze e Regolamenti comunali

Ai sensi dell'articolo 18 della Legge 24/11/1981, n. 689

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | |
|--|--------|----------------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------|--------------------------|-----|
| 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 | | | |
| | | | | | | | | | | |
| in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice Fiscale | | | | Partita IVA | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | Provincia | Numero iscrizione | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| a seguito del verbale di accertamento di violazione relativa ad ordinanze e regolamenti comunali | | |
|---|--|--------------|
| Numero verbale | | Data verbale |
| | | |
| Violazione contestata | | |
| | | |

PRESENTA

formale ricorso tramite la presente memoria difensiva, e in via istruttoria chiede

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> | di essere ascoltato personalmente, previa convocazione in Comune o Comando di Polizia locale |
| <input type="checkbox"/> | che siano valutati i documenti prodotti in allegato, pertanto |
| allega documentazione a supporto del ricorso | |

| per la seguente motivazione | |
|------------------------------------|--|
| Motivazione ricorso | |
| | |

| |
|-----------------------|
| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|

| |
|--|
| Elenco degli allegati |
| (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) |
| <input type="checkbox"/> documentazione a supporto del ricorso <i>(da allegare se per il ricorso è richiesta la valutazione di documenti)</i> |
| <input type="checkbox"/> copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> altri allegati (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. |

| | | |
|-------|------|----------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |