

Amministrazione destinataria

Regione Toscana

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Domanda di discarico della cartella di pagamento o di ingiunzione di pagamento relativo a una violazione

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
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	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA				
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### avendo ricevuto la notifica della cartella di pagamento o dell'ingiunzione di pagamento

Numero		Data	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Importo previsto			
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
€			

### a seguito del verbale di accertamento di violazione

Numero verbale		Data verbale	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Violazione contestata			
<input style="width: 100%;" type="text"/>			

## CHIEDE

- il discarico totale
- il discarico parziale per un importo pari a

Importo richiesto

€

### per la seguente motivazione

Motivazione

- il destinatario del verbale è deceduto dopo la data della violazione
- l'importo del verbale è stato pagato entro i termini di legge
- il verbale è stato oggetto di opposizione e archiviato dal Prefetto o dal Giudice di Pace
- altro *(specificare)*

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

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

- documentazione a supporto della domanda di discarico
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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)*

- 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