

**AL COMANDO POLIZIA LOCALE
DI PORTO TOLLE
Piazza Ciceruacchio, 11
45018 PORTO TOLLE (RO)**

**RICHIESTA RESTITUZIONE SOMMA VERSATA IN ECCESSO PER
VIOLAZIONE AL CODICE DELLA STRADA**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

via _____ nr. _____ telefono _____

codice fiscale _____ e-mail/PEC _____

in qualità di:

Conducente proprietario/obbligato in solido legale rappresentante

della Società _____ con sede in _____

via _____ n. _____

in merito al verbale nr. _____ Prot. _____ del _____ notificato in data

_____ dal Comando Polizia Locale e pagato in data _____ a

mezzo _____ per un importo di €. _____;

RICHIEDE

La restituzione della somma erroneamente versata in eccesso, pari ad € _____ sulle seguenti coordinate postali/bancarie:

NOMINATIVO: _____ IBAN: _____

*Dichiara di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Data, _____

Il richiedente _____

Allegati:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia ricevuta avvenuto pagamento sanzione.