



COMUNE DI VIGONZA

PROVINCIA DI PADOVA
Via Cavour n. 16 - C.F. 80010350280
Tel. 049/8095120 - Fax 049/8096563

www.comune.vigonza.pd.it e-mail: polizia.locale@comune.vigonza.pd.it



1^ AREA AMMINISTRATIVA
4° Settore Corpo Polizia Locale

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A IL _____, RESIDENTE A _____
IN VIA _____, TEL. _____
e-mail _____ presso la quale inviare quanto richiesto
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____

In qualità di: **PROPRIETARIO** **CONDUCENTE**

del veicolo _____ Targa _____

RAPPRESENTANTE DEL SIG. _____

Proprietario o conducente del veicolo _____ Targa _____

(come da allegata delega)

C H I E D E

(Ai sensi dell'art. 22 e seguenti L. 241/90 per l'esercizio del diritto di accesso e successive modifiche ed integrazioni)

di prendere visione il rilascio di copia semplice il rilascio di copia conforme all'originale

della foto del verbale di contestazione C.d.S. n. _____ del _____
prot. n. _____

Allegati richiesti: _____

Al fine dell'acquisizione delle copie richieste si impegna a pagare il rimborso delle spese dovute come previsto dalla Deliberazione di Giunta Comunale n. 161 del 07/09/2005. La trasmissione della foto tramite posta elettronica non prevede alcun costo a carico del richiedente. Se entro 60 giorni la documentazione richiesta non sarà ritirata, la pratica verrà archiviata.

Data _____

Firma _____

CONSULTAZIONE E RILASCIO ATTI AMMINISTRATIVI

I documenti sono stati presi in visione/consegnati al richiedente in data _____

I diritti pagati ammontano a € _____

Diritti di copia/Diritti di segreteria

Data _____

Firma del richiedente _____

I dati personali richiesti nel modulo saranno trattati dal Comune di Vigonza nel rispetto delle disposizioni del D.L.vo n. 196/2003 e D.P.R. 184/2006.