

**AL SERVIZIO GESTIONE AUTOVELOX**

Via Olivastro Spaventola snc

Formia (LT)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (\*) nato a \_\_\_\_\_ (\*)  
il (\*) \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
telefono (\*) \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ ;  
(\*) Voci da compilarsi obbligatoriamente.

ai sensi dell'art.22 e seguenti della L. n.241/90 e s.m.i., per gli usi consentiti dalla legge,

**CHIEDE IL RILASCIO DEI SEGUENTI ATTI**

*(barrare solo la casella che interessa)*

- Copia del verbale di contestazione violazione C.d.S. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Copia immagine fotografica del verbale di contestazione violazione C.d.S.  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Copia della notifica del verbale di contestazione violazione C.d.S.n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art.13 del Dlgs 196/2003:** I dati personali raccolti saranno trattati al fine di consentire l'identificazione del richiedente, anche con strumenti informatici. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria pertanto in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione della pratica.

Visto quanto sopra dichiaro di essere informato che il trattamento dei dati personali di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Legge sulla Privacy) avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

**N.B. alla domanda va allegata copia fotostatica del documento di riconoscimento e ricevuta di versamento dei costi di riproduzione.**

Formia, li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

**LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA SARÀ CONSEGNATA ALL'INTESTATARIO DELL'ATTO O PERSONA MUNITA DI DELEGA E VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE.**

Oggi \_\_\_\_\_ io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ritiro quanto richiesto.  
In fede \_\_\_\_\_ Luogo e data \_\_\_\_\_

Non potendo venire personalmente delego il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a ritirare quanto da me richiesto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma per ricevuta del delegato \_\_\_\_\_