

	Al prefetto competente per tramite del Comune di Regione Emilia Romagna	
	Ufficio di riferimento all'interno del Comune Ufficio Protocollo	

**Ricorso al Prefetto per violazione del Codice della Strada**  
*Ai sensi dell'articolo 203 del Decreto Legislativo 30/04/1992 n. 285*

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 <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>										
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					
in qualità di										
Titolo richiedente										
<input type="radio"/>	trasgressore (intestatario del verbale di contestazione)									
<input type="radio"/>	proprietario del veicolo con il quale è stata commessa la violazione									
<input type="radio"/>	altro soggetto solidale con il trasgressore per il pagamento della sanzione									
a seguito del verbale di accertamento di violazione relativa al Codice della Strada										
Numero verbale					Data verbale					
Violazione contestata										

**PRESENTA**

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

<input type="checkbox"/>	audizione personale con il prefetto
<input type="checkbox"/>	che siano valutati i documenti prodotti in allegato
<b>pertanto allega documentazione a supporto del ricorso</b>	

**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
<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.
--------------------------	--

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>