

Al **Corpo Polizia Locale**
U.O. Verbali – Ruoli

via Nazario Sauro c/o centro Direzionale della Mobilità

85100 POTENZA - SEDE

ARCHIVIAZIONE VERBALE/ACCERTAMENTO DI VIOLAZIONE ALLE NORME CDS

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____ via _____
in qualità di _____

_____ ,
con la presente chiede che venga/no archiviato/i i/il seguente/i verbale/i – accertamento/i di violazione alle norme sulla circolazione stradale:

n. _____ del _____ notificato il _____
n. _____ del _____ notificato il _____
n. _____ del _____ notificato il _____
n. _____ del _____ notificato il _____

PER I MOTIVI DI SEGUITO INDICATI

- veicolo non più di proprietà alla data dell'infrazione (*allegare eventuale atto notarile*);
- violazione già oblata (*allegare copia ricevuta pagamento*);
- decesso del titolare del verbale. *A tal proposito il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D. P. R. n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, che l'intestatario del verbale sig. _____ è deceduto a _____ in data _____;*
- ricorso avverso i verbali/ordinanze oggetto del ruolo già presentato all'Autorità competente, ovvero _____

(*allegare eventuale documentazione comprovante quanto sopra*);

altro: _____

Si allega:

Data _____

(firma)