

Al Comune di Elmas
Settore di Polizia Locale
Via del Pino Solitario snc
09067 ELMAS

PEC: protocollo@pec.comune.elmas.ca.it

Oggetto: richiesta di cancellazione dal ruolo (o dalla ingiunzione fiscale - art. 390 reg. es. n.c.d.s.)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente in _____ via _____
C.F. _____ . Tel/cell _____

premesso che in qualità di soggetto obbligato al pagamento in data _____ ha ricevuto la notifica della:

- cartella di pagamento n. _____
- ingiunzione fiscale n. _____

per la somma totale di € _____ relativa ai seguenti verbali:

- verbale di contestazione n. _____ del _____

elevati da personale di codesto comando di Polizia Locale per

- violazioni a norme del Nuovo Codice della strada;

C H I E D E

la cancellazione dal ruolo (dalla ingiunzione fiscale)

- Totale
- Parziale

relativa alla somma di € _____ pertinente al verbale n. _____ del _____
di predetta cartella di pagamento (ingiunzione fiscale) perché _____

Il Richiedente

=====

Modello D1 parte II^– richiesta di discarica dal ruolo

Il sottoscritto _____ addetto all'ufficio contravvenzioni del comando in intestazione, preso atto della soprariportata domanda di cancellazione dal ruolo (o dalla ingiunzione fiscale) precisa che i dati e gli elementi di fatto indicati nella parte relativa alla motivazione

- Sono realmente sussistenti e trovano riscontro nei dati in possesso dell'ufficio;
- Non sono presenti nei dati in possesso dell'ufficio e non trovano riscontro in altro elemento, perchè

Elmas _____

L' addetto all'ufficio verbali

Modello D1 parte III^– richiesta di discarica dal ruolo

- Il sottoscritto _____ Responsabile dell'ufficio contravvenzioni del comando in intestazione, preso atto di quanto sopra ed accertato che la motivazione proposta dal richiedente è presa in esame quale possibile causa di cancellazione dal ruolo (o dalla ingiunzione fiscale) dalla determinazione n. _____ del _____.

Esprime parere favorevole all'accoglimento della richiesta di cancellazione dal ruolo (o dalla ingiunzione fiscale).

- Il sottoscritto _____ Responsabile dell'ufficio contravvenzioni del comando in intestazione, preso atto di quanto sopra ed accertato che

Esprime parere negativo all'accoglimento della richiesta di cancellazione dal ruolo (o dalla ingiunzione fiscale).

Elmas ____/____/____

Il Responsabile dell'ufficio Verbali
(Responsabile del procedimento)
