

**RICHIESTA CANCELLAZIONE DEL RUOLO
O DELL'INGIUNZIONE FISCALE**

Parte I

**Al Comandante della Polizia Municipale
di Lacco Ameno**

OGGETTO: Richiesta cancellazione dal ruolo o dall'ingiunzione fiscale.

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____
e residente a _____ in via _____ n. _____,
PEC _____

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

cartella di pagamento n. _____

ingiunzione fiscale n. _____ del _____

per la somma totale di euro _____ relativa ai seguenti atti:

- verbale di contestazione n. _____ del _____

elevati da personale di codesto Comando di Polizia Municipale per

violazioni a norme del codice della strada

violazioni a norme del _____;

CHIEDE

la cancellazione dal ruolo (o dall'ingiunzione fiscale)

totale

parziale, relativa alla somma di euro _____

Per i seguenti motivi _____

Il sottoscritto esprime consenso ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 al trattamento dei dati personali esclusivamente limitato alla pratica attivata con la presente richiesta.

Lacco Ameno, lì _____

IL RICHIEDENTE

Parte II

Il sottoscritto Agente di P.M. addetto all'ufficio del comando in intestazione, preso atto della soprariportata domanda di scarico 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, perché

_____, li _____

L'I.V. ADDETTO ALL'UFFICIO

Parte III

- Il sottoscritto _____ I.D. responsabile dell'ufficio 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 discarico dalla determinazione n. _____ del _____.
Esprime parere favorevole all'accoglimento della richiesta di cancellazione dal ruolo.
- Il sottoscritto _____ I.D. responsabile dell'ufficio contravvenzioni del comando in intestazione, preso atto di quanto sopra ed accertato che _____.
Esprime parere negativo all'accoglimento della richiesta di discarico.

Lacco Ameno, lì _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI P.M.
Dr. Magg. Raffaele Monti