

## **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 \_\_\_\_\_

- verbale di contestazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- verbale di contestazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- 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 \_\_\_\_\_;

### **C H I E D E**

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