

AL COMANDO POLIZIA LOCALE  
Corso Cavour 1  
BEINASCO

**OGGETTO: richiesta discarico/sgravio ai sensi dell'art. 390 Reg. C.d.S. delle somme**  
**Rif. INGIUNZIONE numero:** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

In qualità di  diretto interessato  delegato  \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**IL DISCARICO**

**LA RIDUZIONE**

del carico esattoriale delle ingiunzioni su indicate per:

- avvenuto pagamento del verbale di contestazione in data **antecedente** l'iscrizione a ruolo;
- avvenuto pagamento del verbale **dopo** l'emissione del ruolo e della cartella di pagamento;
- è stato inoltrato **ricorso** amministrativo avverso il verbale posto a base dell'iscrizione a ruolo e si è in attesa di sentenza;
- decesso** del contravventore, conseguendone, ai sensi dell'art. 7 della legge 24.11.1981 n. 689, l'intrasmissibilità dell'obbligazione agli eredi;
- avvenuta proposizione di **ricorso** alla cartella al Giudice di Pace competente e conseguente emissione di sentenza in favore dell'interessato.

Altro \_\_\_\_\_

Si allega: (indicare la motivazione che ricorre)

- copia della cartella di pagamento e relative notifiche (**obbligatorio per poter prendere in esame la pratica**);
- copia del documento di identità dell'interessato richiedente;
- eventuale copia della ricevuta di pagamento del verbale o ordinanza ingiunzione;
- eventuale copia di atto di vendita del veicolo a cui il verbale si riferisce;
- eventuale copia di sentenza di archiviazione del verbale emessa dal Giudice di Pace;
- eventuale copia di decreto di archiviazione emesso dalla Prefettura competente;
- copia del certificato di morte del trasgressore.

Chiede altresì che copia dell'atto di discarico Le/Gli venga inviata all'indirizzo \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tramite RR/Mail/Posta certificata. \_\_\_\_\_

( NB in caso di posta non certificata si richiede invio di avvenuta ricezione)

Si rammenta che ha diritto a richiedere il discarico il **destinatario** della cartella di pagamento o un suo **rappresentante**. La richiesta può essere presentata direttamente all'Ufficio P.L. o spedita per posta, via Pec certificata o via mail.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Il modulo deve essere compilato in stampatello in ogni sua parte. La richiesta incompleta non potrà essere evasa.**