

*RICHIESTA*

**ARCHIVIAZIONE DI VERBALE DI ACCERTAMENTO DI INFRAZIONE AL CODICE DELLA STRADA**

**Città di Terracina  
Comando di Polizia Locale  
Via Appia Km 101 (ex Tribunale)  
04019 Terracina (LT)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
e residente in via/piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l'archiviazione del verbale di accertamento d'infrazione al Codice della Strada sotto indicato per le seguenti motivazioni:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Alla presente allega copia idonea documento di riconoscimento**

Luogo e data

Firma

**Informativa ai sensi dell'articolo 13 del TU 196/03 in materia di protezione dei dati personali.**

I dati personali raccolti mediante il presente modulo e tutti quelli che risulteranno necessari per istruire e dare attuazione alla sua richiesta saranno trattati solo per tali scopi. Il conferimento dei dati è obbligatorio. In loro assenza non è possibile assolvere a quanto richiesto. I dati saranno trattati su supporto informatico e cartaceo.

I dati non sono comunicati a terzi o diffusi. Si rammenta che ai sensi dell'art. 7 del TU 196/03, l'interessato ha diritto ad avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, di rettificarli o aggiornarli, di cancellarli o di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.

Luogo e data

Firma

**Avvertenza: La presente istanza non sostituisce il ricorso ai sensi degli artt. 203 e 204 bis del Codice della Strada e pertanto non interrompe il termine di 60 giorni per il pagamento in misura ridotta.**