

Al Sig. SINDACO  
del Comune di VIAGRANDE

Il / La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ in via /piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ recapito tel. n. \_\_\_\_\_ , in merito al verbale di  
contestazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ redatto a suo  
carico per violazione del \_\_\_\_\_,  
ai sensi dell'articolo 18 della Legge 689/81, espone quanto segue:

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

Per quanto esposto il / la ricorrente chiede l'annullamento del verbale di contestazione n.  
\_\_\_\_\_ e la conseguente archiviazione del procedimento.

Chiede inoltre (2) \_\_\_\_\_  
.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

Si allega (elencare eventuali allegati):

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

**(1)** Il ricorso può essere presentato entro 60 giorni dalla data di notificazione del verbale:  
direttamente o a mezzo raccomandata co A/R all'Ufficio Protocollo del Comune di Viagrande  
**(2)** L'interessato può chiedere l'audizione personale.

### INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto prende atto che, ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di dati personali (D.lgs. 196/2003), il trattamento dei dati personali forniti nella presente dichiarazione è finalizzato unicamente all'attività istruttoria pertinente il procedimento ed avverrà presso il Comune di Viagrande – titolare del trattamento – con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Il responsabile del loro trattamento è il Capo Area Polizia Municipale.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'istruttoria del procedimento e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di concludere il procedimento.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato Codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Comune di Viagrande .

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

AVVERTENZA: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta o P.E.C.