

**COMUNE DI S. PANCRAZIO SALENTINO**

**( PROV. di BRINDISI )**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**V SETTORE - POLIZIA MUNICIPALE E SERVIZI ALLA CITTÀ’**

**P.ZZA UMBERTO I, 4 TEL. - 0831 / 660218**

**OGGETTO: Richiesta discarico / sgravio ai sensi dell’art. 390 Reg. C.d.S delle somme**

**Rif. CARTELLA numero:**

Il sottoscritto nato a residente in

telefono

il \_ Via

in qualità di  diretto interessato  delegato 

**CHIEDE**

 il discarico  la riduzione

del carico esattoriale delle sanzioni richieste in cartella 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

nr. 689, l’intrasmissibilità dell’obbligazione degli eredi;

 avvenuta proposizione di ricorso alla cartella al Giudice di Pace competente e conseguente

emissione di sentenza in favore dell’interessato.

Note:

Si allega: *(indicare la motivazione che ricorre)*

**X** copia delle pagine 1-2-4 e relativa notifica (relata o busta) della cartella di pagamento.

**(obbligatorio per poter prendere in esame la pratica**);

**X** 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.

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.M. o spedita mediante lettera raccomandata.

Data

\_ Firma

*La presente istanza è stata ricevuta*

*Da Ufficio il*