

	Amministrazione destinataria Comune di Mascali  Ufficio destinatario Polizia locale	
---	---	--

**Ricorso per violazione amministrativa nell'ambito della campagna antincendio**  
***Ai sensi dell'art. 18 della Legge 24/11/1981, n. 689 e dell'Ordinanza sindacale vigente***

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

**CHIEDE**

<input checked="" type="checkbox"/>	l'annullamento del verbale di accertamento violazione amministrativa	
	Numero	Data notifica

per le seguenti motivazioni
Motivo

**CHIEDE, INOLTRE** la convocazione di un'audizione al fine di poter fornire maggiori chiarimenti in merito

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Mascalucia

Luogo

Data

Il dichiarante