



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

**Polizia Municipale**

e-mail: [polizia.municipale@comunesgv.it](mailto:polizia.municipale@comunesgv.it) PEC: [protocollo@pec.comunesgv.it](mailto:protocollo@pec.comunesgv.it)

Tel: 055 9126237

Rev. 1 – 01/2023

P.M. Mod. 08/02

*Al Sig. Prefetto di Arezzo  
tramite il Comando della Polizia Municipale  
del Comune di San Giovanni Valdarno*

**RICORSO AVVERSO VERBALE N° \_\_\_\_\_  
DEL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

Ai sensi dell'Art. 203 del C.d.S.

**Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, la mancata compilazione rende irricevibile la  
pratica da parte dell'Ufficio di competenza**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Quale conducente/proprietario del veicolo marca \_\_\_\_\_

tipo \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_ con la presente propone

**RICORSO**

Avverso il Verbale di cui all'oggetto in quanto:

---

---

---

---

---

---

---

Pertanto chiede l'archiviazione del verbale

**ALLEGATI:**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**DICHIARA**, infine, di autorizzare il Comune di San Giovanni Valdarno per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione.



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

**Polizia Municipale**

e-mail: [polizia.municipale@comunesgv.it](mailto:polizia.municipale@comunesgv.it) PEC: [protocollo@pec.comunesgv.it](mailto:protocollo@pec.comunesgv.it)

Tel: 055 9126237

Rev. 1 – 01/2023

P.M. Mod. 08/02

#### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui alla d. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.. I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al D.P.R.318/99 e s.m.i.. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'Art.7 del D. Lgs. n. 196/2003 presentando richiesta direttamente presso lo sportello Punto Amico del Comune di San Giovanni V.no.*

*Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di mancata sottoscrizione di fronte all'addetto dell'ente, presentare l'istanza unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. Nel caso di sottoscrizione della presente dichiarazione per conto di altro soggetto occorre presentare all'ufficio una delega specifica allegando una copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.*

**San Giovanni Valdarno**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_

#### **Modalità di presentazione**

- Per posta elettronica certificata all'indirizzo [protocollo@pec.comunesgv.it](mailto:protocollo@pec.comunesgv.it) allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Consegna a mano presso il Punto Amico del Comune di San Giovanni Valdarno in Via Rosai 1 consegnando anche una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Per posta A/R allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante all'indirizzo: Comune di San Giovanni Valdarno – Polizia Municipale – Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni Valdarno (AR)