

ISTANZA DI ANNULLAMENTO

la presente istanza non sospende i termini per la presentazione del ricorso

Il sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in _____ n. _____
telefono nr. _____, codice fiscale _____, e-mail _____

CHIEDE

l'annullamento del verbale/i n° _____

per i seguenti motivi:

- Doppia verbalizzazione della medesima violazione
- Contestazione ai sensi dell'art. 180 comma 8 seconda parte del Codice della Strada, in caso di dimostrazione della sussistenza di copertura assicurativa R.C.
- Veicolo oggetto di furto
- Decesso del trasgressore
- Violazioni rilevate da sistemi elettronici di accertamento remoto nei confronti di veicoli autorizzati per i quali esiste preventiva richiesta di inserimento nella "white list"
- Contestazione ai sensi dell'art. 180 comma 8 prima parte del Codice della Strada, in caso di dimostrazione dell'avvenuta presentazione della documentazione richiesta
- Contestazione ai sensi dell'art. 126 bis in caso di dimostrazione di avvenuta comunicazione dei dati del conducente che ha commesso la violazione che prevede decurtazione di punti sulla patente di guida o di presentazione ricorso sul prodromico
- Accertamenti d'infrazione non correttamente rilevati in quanto il fatto contestato non costituisce violazione
- Accertamenti d'infrazione ex art. 7, c. 1° lett. a, e c. 9° e 1 in relazione al DPR 503/96 (transito nelle corsie bus ovvero ZTL) a carico di soggetti titolari di permessi
- violazione rilevate da sistemi elettronici di accertamento remoto nei confronti di veicoli di proprietà di residenti, o aventi diritto, in zona ZTL che procrastinano il rinnovo dell'autorizzazione (annuale) oltre la scadenza, in costanza degli stessi presupposti per cui l'autorizzazione era stata concessa
- ripetuta verbalizzazione di contrassegno assicurativo scaduto ovvero mancante ai sensi dell'art 181 c. 2 del C.d.S. conseguente ripetuta verbalizzazione di accertamento della mancata copertura assicurativa ex art. 193 C.d.S. e ex art 180 c.8 C.d.S. per mancata presentazione della documentazione richiesta Allega i seguenti documenti:

data _____

Firma _____

A cura dell'ufficio ricevente

Ufficio/distretto _____

Ricevuto in data

firma e matricola dell'operatore ricevente
