

Oggetto: **Richiesta di cancellazione dal ruolo Anno** _____ / n. _____ **-c artella di pagamento**
n. _____.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente in _____ via _____
_____ premesso che in qualità di soggetto obbligato al pagamento ha ricevuto la
notifica della: cartella di pagamento n. _____ per la somma totale di
€ _____ relativa ai seguenti verbali:

- verbale di contestazione n. _____ del _____
- verbale di contestazione n. _____ del _____
- verbale di contestazione n. _____ del _____
- verbale di contestazione n. _____ del _____

elevati da personale di codesto comando di Polizia Locale per violazioni a norme del Nuovo Codice della strada;

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze alle quali va incontro in caso di dichiarazione mendace, che:

e pertanto,

CHIEDE

la cancellazione

- dal ruolo
- dalla ingiunzione fiscale

Totale

- Parziale, relativa alla somma di € _____ pertinente al verbale n. _____
del _____

Il sottoscritto esprime consenso ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali approvato con d.lgs. 30.6.2003, n. 196 al trattamento dei dati personali esclusivamente limitato alla pratica di richiesta di cancellazione dal ruolo (o dalla ingiunzione fiscale) attivata con la presente richiesta.

Li _____

Il Richiedente

Corpo Polizia Locale di Milazzo

Via S. Paolino

98057 MILAZZO

P.E.C. : polizialocale@pec.comune.milazzo.me.it

Oggetto: Riferimento istanza _____

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 4 LETTERA E) DEL PIANO DI PREVENZIONE
DELLA CORRUZIONE TRIENNIO 2014-2016**

In ottemperanza dell'art. 1, comma 59, Legge 6 novembre 2012, n. 190 «Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione»

NB. da allegare a qualsiasi istanza presentata al Comando di Polizia Locale

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il ___ / ___ / _____, C.F. _____, residente in _____
(____) in via _____ n° _____;

Titolare / legale rappresentante della ditta _____
con sede in _____ (____), in via _____
n° _____, P.I. _____.

Comunica i propri contatti e autorizza codesta Amministrazione all'utilizzo degli stessi per le eventuali comunicazioni:

mail/PEC _____ @ _____ (stampatello);

tel/cell. _____;

Inoltre

DICHIARA

1. di non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, ai fini del rilascio del provvedimento autorizzativo, abilitativo o concessorio ovvero al fine di distorcere l'espletamento corretto della successiva attività di valutazione da parte dell'Amministrazione;
2. di denunciare immediatamente alle Forze di Polizia ogni illecita richiesta di denaro o altra utilità ovvero offerta di protezione o estorsione di qualsiasi natura che venga avanzata nei confronti di propri rappresentanti o dipendenti, di familiari dell'imprenditore o di eventuali soggetti legati all'impresa da rapporti professionali;

3. di comunicare ogni variazione delle informazioni riportate nei certificati camerali concernenti la compagine sociale;
4. di richiedere le informazioni del Prefetto di cui all'art. 10 del D.P.R. 3 giugno 1998, n. 252, per le imprese fornitrici/appaltatrici con cui si stipulano, per l'esecuzione di lavori o per la prestazione di servizi o forniture connessi al provvedimento autorizzativo, abilitativo o concessorio, contratti privati di importo superiore ad € 100.000,00;
5. di autorizzare l'utilizzo dei propri dati personali ai fini istituzionali del Comune di Milazzo;
6. di indicare le relazioni di parentela o affinità sussistenti tra i titolari, gli amministratori, i soci e/o i dipendenti degli stessi soggetti e i Responsabile di P.O. e i dipendenti dell'Ente.

NOME (titolari, amministratori, soci, dipendenti)	NOME (dirigente, responsabile di P.O, dipendenti dell'Ente)	RELAZIONE DI PARENTELA Grado	

_____ , li ___ / ___ / _____

firma _____