



**Comune
di Signa**
Provincia di Firenze

**AI COMANDANTE
del Corpo di Polizia
Municipale
di SIGNA**

Domanda di archiviazione¹ del **verbale** n. del

Il/La sottoscritto/a nato/a il a
 residente a via/p.za
 n. (recapito telefonico),

intestatario della carta di circolazione del veicolo di cui al verbale sopra indicato, **fatte proprie le avvertenze sotto riportate, che accetta e sottoscrive senza riserve, anche in deroga alla Legge 241/90**, consapevole delle responsabilità penali che si assume con la presente dichiarazione, chiede alla S.V. l'archiviazione del verbale in oggetto che si allega, perché:

titolare del permesso per disabili (**di cui si allega copia fotostatica**) n° rilasciato dal

Comune di con scadenza in data **transitavo nella corsia**

riservata a bordo del veicolo sanzionato

Altro

, li FIRMA _____

Avvertenze:

- l'istanza di archiviazione del verbale indirizzata all'organo accertatore non interrompe né sospende i termini per la notifica del verbale all'obbligato in solido e/o trasgressore;
- l'accoglimento dell'istanza di archiviazione in base ai principi di autotutela e non aggravamento del procedimento, non verrà comunicato al richiedente e il procedimento si riterrà definito con l'archiviazione disposta d'ufficio;
- in caso di non accoglimento dell'istanza di archiviazione, al richiedente verrà notificato (senza altra comunicazione) il verbale di violazione entro i termini e con le modalità previste dall'art. 201 del Nuovo Codice della Strada, da valersi come non accoglimento della stessa.

Per espressa approvazione delle avvertenze sopra riportate: FIRMA _____

(1) Il presente modello, messo a disposizione degli interessati al solo fine di facilitare gli stessi nella compilazione della domanda, è utilizzabile solo per le casistiche riportate a condizione che vengano allegati i documenti indicati e sottoscritto in tutte le parti indicate.