



CITTÀ DI CHIVASSO

## Corpo Polizia Municipale

Al Comando  
Polizia Locale di  
10034 Chivasso

Oggetto: richiesta attestazione non utilizzabilità veicolo ai sensi della circolare ACI

### Il/la sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel/Cell: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 \_\_\_\_\_

in qualità di  detentore  proprietario del veicolo:

Marca \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_

Targa \_\_\_\_\_ Telaio \_\_\_\_\_

Attualmente in deposito a Chivasso, \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

Deceduto il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (se ricorre il caso)

### **RICHIESTE**

il rilascio di attestato di non utilizzabilità del veicolo, essendo il veicolo in condizioni tali da non poterne più rendere possibile l'utilizzo ed in considerazione dello scarso valore economico dello stesso.

**Si allega:**

1. Copia documento di identità e Codice Fiscale
2. Copia carta di circolazione del veicolo
3. Nulla osta della società che ha iscritto il provvedimento
4. Attestazione pagamento € 60,00 quale diritto di segreteria
5. Dichiarazione officina di danno irreparabile parte meccanica (eventuale)

Chivasso, \_\_\_\_\_

**Firma** (chiara e leggibile)

\_\_\_\_\_

Dichiaro essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 23 della D. Lgs 30/06/03 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Entro 30 giorni dalla presentazione della domanda il proprietario verrà contattato da personale del Corpo Polizia Municipale di Chivasso al fine di concordare il giorno in cui sarà effettuato il controllo delle condizioni del veicolo presso il luogo sopra indicato.

Nei giorni successivi al controllo verrà predisposto il documento richiesto che potrà essere ritirato presso S.U.P. negli orari di ufficio.