AL **GIUDICE DI PACE DI MODENA**

Via San Pietro, 5

41121 MODENA

**N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ R.G.** (a cura della cancelleria)

**RICORSO avverso sanzioni amministrative e violazioni del codice della strada**

Il sottoscritto (*cognome e nome*)…………………………….………….……..…..………..…….……**(\*)**

Nato a **(\*)**……….……………il **(\*)**……..…… C.F**(\*)**………………………………………………

Residente in……………..…………Via……………………………………...……………. nr. …...…

**(\*) telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*)mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*)fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOMICILIATO, ai fini del presente ricorso, in (\*\*):**

**( ) MODENA, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*)**

**( ) Indirizzo di residenza (\*\*)**

**( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr. (\*\*)**

premesso di aver ricevuto in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il provvedimento (in allegato):

( )VERBALE ( )CARTELLA ESATTORIALE ( )DECRETO PREFETTIZIO ( ) ORDINANZA

N°……………………………………del…………………….. con cui è stato intimato il pagamento

della somma di euro …………………………..

PROPONE

OPPOSIZIONE alla predetta sanzione, contro:

□ Il COMUNE di ……………………………………

□ Il PREFETTO di …………………………………

□ EQUITALIA sede di………………………………

□ …………………………….(altro)

e chiede che il provvedimento opposta venga **annullato** per i seguenti **MOTIVI**:

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

***(\*) N.B. campi OBBLIGATORI***

***(\*\*) Se il domicilio eletto è FUORI dal Comune di Modena, in assenza di recapiti validi, le notifiche e comunicazioni verranno eseguite IN CANCELLERIA e dovranno essere ritirate a cura del ricorrente.***

Per quanto sopra esposto

CHIEDE

( ) ai sensi dell’art. 6 (se **ordinanze ingiunzioni**) del D.Lgs. 150/2011

( ) ai sensi dell’art. 7 (se **verbali**) del D.Lgs. 150/2011

che il sig. Giudice di Pace in accoglimento dell’opposizione, dichiarato illegittimo l’impugnato provvedimento, ne dichiari l’annullamento.

Chiede inoltre che il Giudice di Pace voglia dichiarare, in attesa del giudizio, la **sospensione dell’efficacia esecutiva dell’atto** o del provvedimento impugnato.

*con versamento del relativo contributo unificato (per valore indeterminabile)*

A sostegno del ricorso produce le seguenti **prove documentali**: (*elencare tutti i documenti a sostegno del ricorso)*

1. ………………………………………………………………………………………………………

2………………………………………………………………………………………………………..

3. ……………………………………………………...……………………………………………….

Ecc.

Chiede altresì l’ammissione della prova testimoniale sui seguenti **capitoli di prova**:

1) vero che …………………………………………………………………………………………….

2) vero che …………………………………………………………………………………………….

Ecc.

Indica a **testi** i sig.ri:

*N.B. è consigliabile indicare solo i testi che hanno conoscenza diretta dei fatti*

1. ……………………………………… residente a……………………. sui capitoli …............
2. ………………………………………residente a …………………….. su tutti i capitoli

Ecc.

DICHIARAZIONE DI VALORE

Ai sensi dell’art. 14 comma 2 DPR 115/2002, dichiaro che il **valore del presente ricorso** è di

( ) euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(importo complessivo delle sanzioni irrogate oggetto del ricorso)*

( ) indeterminabile *(****sempre:*** *se chiesta la sospensione di fermo amministrativo di veicolo o restituzione di patente)*

Modena, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Allegati*

1. *................................................................................................................................................*
2. *................................................................................................................................................*
3. *................................................................................................................................................*
4. *................................................................................................................................................*
5. *................................................................................................................................................*
6. *................................................................................................................................................*

ISTRUZIONI PER IL DEPOSITO

Il ricorso va **depositato** o **spedito per posta** entro 30 gg. dalla notifica del provvedimento impugnato, **allegando** i seguenti documenti e pagamenti:

1. Originale e UNA copia del ricorso
2. Originale e UNA copia complete dell’atto contro cui si ricorre
3. Fotocopia delle produzioni che si intendono depositare
4. **Documento di riconoscimento valido del ricorrente**
5. Marca per **contributo unificato**, da calcolare in base al valore (vedi [tabella)](file:///\\Fscedgeute001\ufficio-corte$\Urp\servizi\TABELLA%20contributo%20unificato%202011%20-%20versione%20definitiva%20completa.doc), applicando sul ricorso **l’apposita marca acquistabile presso le tabaccherie**.

N.B. In caso di **omesso o parziale pagamento**, sarà dovuta la **sanzione** di cui all'art. 71 del DPR 26 aprile 1986, n. 131 (art. 16 co. 1 bis DPR 115/2002).

1. Marca diritti forfetizzati di notifica **euro 27,00** (se valore superiore a 1.033 euro)

**TABELLA**

**Contributo Unificato e Spese forfetizzate (aggiornamento 1/01/2014)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VALORE** | **CONTRIBUTO DOVUTO** | **DIRITTI FORFETTIZZATI** | **Note** |
| **Fino a € 1.033,00** | **€ 43,00** | **\** | Sommare gli importi dei provvedimenti impugnati, se più di uno |
| **Da € 1.033,01 a € 1.100,00** | **€ 43,00** | **€ 27,00** |  |
| **da € 1.100,01 a € 5.200,00** | **€ 98,00** | **€ 27,00** |  |
| **€ 5.200,01 a € 15.493,71**  o  **valore INDETERMINABILE** | **€ 237,00** | **€ 27,00** | Questo è il valore da dichiarare e versare in caso di fermo del veicolo o di sospensione della patente. |

DEPOSITO DEL RICORSO:

Ufficio del Giudice di Pace di Modena

via San Pietro, 5

ORARI AL PUBBLICO

(vedi l’aggiornamento sul sito)

IL PERSONALE ADDETTO ALLA RICEZIONE DEGLI ATTI NON E’ AUTORIZZATO A FORNIRE CONSIGLI O INFORMAZIONI SUL CONTENUTO DEL VOSTRO RICORSO

SARETE CONVOCATI PER L’UDIENZA FISSATA DAL GIUDICE, **all’indirizzo o ai recapiti indicati nel ricorso**.

Se domicilio eletto **FUORI dal Comune di Modena**, in **assenza di validi recapiti (telefonici, mail o fax)** le notifiche e comunicazioni verranno effettuate PRESSO LA CANCELLERIA.

**PER INFORMAZIONI:**

Telefonare **dalle 12,00 alle 13** al nr. **059/2131988.**

Se siete in possesso del nr. di Registro Generale assegnato al ricorso, potrete **accedere ai dati del Vs. fascicolo via INTERNET**, sul sito del Ministero della Giustizia, all’indirizzo:

**https://gdp.giustizia.it/index.php?pagina=cambiaufficio**