

## Richiesta di copia di un provvedimento

Alla Prefettura U.T.G. di Savona  
Ufficio Patenti

Io sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(recapito telefonico \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_)  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

chiedo copia dell'ordinanza di sospensione/revoca della patente di guida emessa dalla Prefettura di Savona nei miei confronti.

*Se non viene ritirata allo sportello:*

Chiedo di inviarla via email/pec/fax/posta ordinaria all'indirizzo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Allegare una fotocopia del documento di identità)

*In caso di delega:*

Delego per il ritiro il Sig./la Sig.ra (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(La persona delegata deve presentare una fotocopia del documento di identità del richiedente ed esibire uno suo documento di identità)

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Ufficio patenti** (p.za Saffi 1, 17100 Savona): aperto martedì e giovedì dalle ore 9.30 alle ore 11.30 e giovedì dalle ore 14.30 alle ore 15.30. Tel: 019 84161. Pec: [protocollo.prefsv@pec.interno.it](mailto:protocollo.prefsv@pec.interno.it) (inserire nell'oggetto il cognome e la sigla UFFPAT).

*Informativa ai sensi del D.Lgs.196/2003: i dati sopra riportati sono trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti.*