

MODULO COMUNICAZIONE DATI DEL CONDUCENTE

DA COMPILARE A CURA DEL CONDUCENTE

DA COMPILARE A CURA DEL COMANDO
DI POLIZIA

AI
Verbale di accertamento n.
intestato a

protocollo n.

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____ Il ____/____/____

residente in _____ prov. _____ Cap _____ Via _____ n. _____

dopo aver preso visione e piena conoscenza del verbale sopra indicato, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali nel caso di false attestazioni (art.76/DPR 445/2000), sotto la propria personale responsabilità,

dichiara che

nelle circostanze di tempo e di luogo riportate nel verbale di contestazione si trovava alla guida del veicolo con il quale è stata commessa la violazione contestata. Ai fini dell'applicazione delle conseguenti misure indicate nel verbale (decurtazioni punti e/o sospensione della patente) comunica di essere titolare di patente di guida

n. _____ cat. ____ rilasciata da _____ in data ____/____/____ valida fino al ____/____/____

Si allega alla presente dichiarazione una copia fotostatica non autenticata e firmata della patente di guida che, ai sensi dell'art. 38, C. I-III T.U. 445/2000 e della Risoluzione n.116/Sesa 29-03-2000 del Dipartimento della Funzione Pubblica è valida a tutti gli effetti di legge come dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà anche per autenticare la firma apposta sulla presente.

Sulla copia fotostatica della patente di guida deve essere scritta la seguente frase: "Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ____/____/____ e residente a _____, in via _____, dichiaro che questa fotocopia è conforme al documento originale in mio possesso".

Luogo _____ li _____ Firma _____

Le comunicazioni errate o incomplete saranno considerate come "omessa comunicazione".

II

dichiara di ricevere dal Sig. _____

in data _____ la

dichiarazione dati conducente ex art. 126/bis

del C.d.S. relativa al verbale di accertamento

n.

protocollo n.

Luogo _____

Data _____

FIRMA
L'addetto