

Oggetto: Comunicazione dati conducente; Rif.to al Verbale N°: _____ / _____ Prot. _____

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a _____ il _____

Residente in _____ CAP _____ Via/Piazza _____

DOPO AVER PRESO VISIONE E PIENA CONOSCENZA DEL VERBALE DI CONTESTAZIONE N° _____ / _____
Prot. N° _____, DEL COMANDO ACCERTATORE, CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' E DELLE SANZIONI
PENALI NEL CASO DI FALSE ATTESTAZIONI (Art. 76 D.P.R. 445/2000), SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

DICHIARA

A Se **DESTINATARIO** della notifica del verbale di cui sopra indicato, in qualità di obbligato in solido e si dichiara effettivo conducente del veicolo oggetto di violazione

Che nelle circostanze di tempo e di luogo riportate nel verbale, 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 (decurtazione punti e/o sospensione della patente di guida), **COMUNICA**: di essere titolare di patente di guida categoria _____ N° _____ rilasciata da _____ in data: _____ / _____ / _____ valida fino al _____ / _____ / _____. **ALLEGA** alla presente dichiarazione, una **COPIA** fotostatica non autenticata e firmata della patente di guida*, che ai sensi dell'Art. 38 C. 1 e 3 del DPR 445/2000 e della dichiarazione N° 116 del 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 alla presente.

B Se destinatario della notifica del verbale di cui sopra indicato, in qualità di obbligato in solido e indichi **ALTRO** soggetto quale effettivo conducente del veicolo autore della violazione, al quale **VERRA'** nuovamente notificato il verbale con spese interamente a suo carico

Che nelle circostanze di tempo e di luogo riportate nel verbale, alla guida del veicolo con il quale è stata commessa la violazione contestata, si **TROVAVA**; Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____ Res. A _____ Prov. _____
in Via _____ Civ. _____ CAP _____

C Se **EFFETTIVO** conducente del veicolo autore della violazione ma **NON** destinatario della notifica del VERBALE sopra indicato (poiché persona diversa dal proprietario o altro obbligato in solido). In quest'ultima SOLA ipotesi i termini per il pagamento della sanzione e per la proposizione del ricorso, se il verbale **NON** sia già stato pagato dall'obbligato in solido, DECORRONO, esclusivamente a favore del sottoscrittore, dalla data di INVIO del presente modulo.

Che nelle circostanze di tempo e di luogo riportate nel verbale, **del quale è a conoscenza e ha preso integrale visione**, alla guida del veicolo con il quale è stata commessa la violazione contestata. Ai fini delle conseguenti misure indicate nel verbale (DECURTAZIONE PUNTI e/o sospensione della patente di guida), **COMUNICA** di essere titolare di patente di guida categoria: _____ N° _____ rilasciata da _____ in data: _____ / _____ / _____ valida fino al _____ / _____ / _____. **ALLEGA** alla presente dichiarazione; **COPIA** fotostatica non autenticata e firmata della patente di guida*, che ai sensi dell'Art. 38 C. 1 e 3 del DPR 445/2000 e della dichiarazione N° 116 del 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 alla presente.

(ATTENZIONE: BARRARE LA SOLA CASELLA INTERESSATA)

Luogo _____ data _____ / _____ / _____ Firma _____
(In caratteri leggibili)

NB: La presente dichiarazione deve essere fatta pervenire presso il comando accertatore indicato nel verbale, **ENTRO 60** giorni dalla notifica del medesimo **ESCLUSIVAMENTE MEDIANTE**:

- ⤴ CONSEGNA A MANO AGLI UFFICI DEL COMANDO oppure al DISTACAMENTO di PIOVENE R.TTE (VI) Via Laguna, 3/A
- ⤴ INVIO PER POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA PEC ALL'INDIRIZZO: plaltovi.verbali@pec.altovicentino.it
- ⤴ LETTERA RACCOMANDATA A.R.
- ⤴ TRAMITE FAX al 0445-690119

* Alla copia fotostatica di patente di guida (fronte e retro), **DEVE** essere riportata la seguente **DICITURA SOTTOSCRITTA**:

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a _____ il _____
Residente a _____ CAP _____ Via/Piazza _____

DICHIARO CHE LA COPIA FOTOSTATICA DEL SEGUENTE DOCUMENTO E' CONFORME ALL'ORIGINALE IN MIO POSSESSO