

MODULO DI COMUNICAZIONE DATI CONDUCENTE

(Da inviare al Comando accertatore tramite raccomandata o consegna a mano)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____, residente a _____ ()

via _____ n. _____ Cap _____

dopo aver preso visione e piena conoscenza del verbale di contestazione n° _____

del _____ e notificato in data _____, comportante la decurtazione di

punti sulla patente di guida, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali nel

caso di false attestazioni, di cui all'Art.76 DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE

nelle circostanze di tempo e di luogo riportate nel verbale di contestazione si trovava alla

guida del veicolo targato _____ con il quale è stata commessa la violazione

contestata.

Ai fini dell'applicazione delle conseguenti misure indicate nel verbale (decurtazione di punti

e/o sospensione della patente)

COMUNICA

di essere titolare di patente di guida cat. _____ n° _____

rilasciata da _____ in data _____ e convalidata fino

al _____.

Si allega alla presente dichiarazione una copia fotostatica della patente di guida sottoscritta dall'interessato.

_____ li ____ / ____ / ____

Firma _____

ATTENZIONE: LA COMUNICAZIONE DEI DATI DEL CONDUCENTE È SEMPRE OBBLIGATORIA ANCHE NEL CASO IN CUI IL TRASGRESSORE ED IL PROPRIETARIO SIANO LA STESSA PERSONA. IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E SOTTOSCRITTO PER ESSERE RESTITUITO ALLA POLIZIA MUNICIPALE DI GABICCE MARE ENTRO 60 GIORNI DALLA NOTIFICA DEL VERBALE.