

Modulo di comunicazione dati conducente

CITTÀ METROPOLITANA DI MESSINA
(Legge Regionale n. 15 del 04.08.2015)
CORPO DI POLIZIA PROVINCIALE
Via Don Orione is.26/B
98124 MESSINA

Il/La sottoscritt _____
nat _____ a _____ (Prov. _____) il _____
residente in _____ (Prov. _____)
Via _____ n. _____ tel. _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali nel caso di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità (art.76 DPR n.445/2000) e dopo aver preso visione e piena conoscenza del verbale di violazione alle norme del C.d.S. n° _____/2015 dichiara che nelle circostanze di tempo e di luogo riportate nel verbale si trovava alla guida del veicolo targato _____ con il quale è stata commessa la violazione.

Ai fini dell'applicazione delle conseguenti misure indicate nel verbale, comunica di essere titolare di Patente di Guida:

- Categoria _____ Nr. _____
- Rilasciata dalla Prefettura/M.C.T.C. di: _____
- in data ____ / ____ / _____ con validità fino al ____ / ____ / _____

NOTE: _____

Al fine dell'autenticazione della firma (art. 38 DPR n.445/2000), **il presente modulo deve essere accompagnato da fotocopia della patente di guida** (sia nella parte anteriore che in quella posteriore) sulla quale deve essere scritta e poi firmata la seguente frase:

“Io sottoscritto/a nato/a a il e residente a in via..... DICHIARO che la fotocopia del presente documento è conforme all'originale in mio possesso”.

DATA _____

FIRMA _____

*Questo modulo deve essere utilizzato solo dalla persona che dichiara di essere **l'effettivo responsabile della violazione**. IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO, DESTINATARIO DEL VERBALE, SE CONDUCENTE DEL VEICOLO OGGETTO DELL'INFRAZIONE, DOVRÀ EGUALMENTE FORNIRE I DATI RICHIESTI UTILIZZANDO IL PRESENTE MODULO.*

*Compilare a stampatello –
Da inviare all'indirizzo sopra indicato –*