MODULO PER LA COMUNICAZIONE DEI DATI DEL CONDUCENTE E DELLA PATENTE DI GUIDA

AL COMANDO POLIZIA LOCALE DI SENAGO VIA SAN BERNARDO N.7, C.A.P. 20030

DICHIARANTE

Il sottoscritt _____ nat_a _____
Prov. _____ via/p.za _____ prov. _____ il ___/___/___ e residente in _____ n° _____

IN QUALITA' DI:

- Proprietario/Locatario
- Conducente
- Legale Rappresentante della

Società: _____
avente sede in _____ Via _____ n° _____
del veicolo tipo/marca _____ targato _____

DICHIARA

che nelle circostanze di tempo e di luogo riportate nel verbale di contestazione sopra indicato

- di NON essere in grado di comunicare le generalità del conducente.
(sono consapevole che ai sensi dell'art. 126 bis comma 2 C.d.S. verrà redatto un ulteriore verbale in misura ridotta di € 286,00)
- Lo/a stesso/a si trovava alla guida del veicolo
- Il veicolo era condotto da:

cognome e nome _____ nat_a _____ prov. _____
il ___/___/___ residente in _____ Prov. _____ via/p.zza _____ n° _____
patente di guida n° _____ cat. _____ rilasciata il _____ da _____ valida fino al _____

Allega alla presente dichiarazione una copia fotostatica e firmata della patente di guida sulla quale deve essere scritta la seguente frase: "lo sottoscritto/a..... nato/a a I e residente a..... DICHIARO che la fotocopia del seguente documento, è conforme all'originale in mio possesso".

Ai sensi dell'art. 38, commi 1 e 3 del D.P.R. 445/2000 la dichiarazione suddetta è valida a tutti gli effetti di legge come dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà anche per autenticare la firma apposta sulla presente.

_____, li ___/___/___ Firma conducente _____

Firma proprietario _____

**PER I SOLI POSSESSORI DI CARTA DI QUALIFICAZIONE DEL CONDUCENTE O C.A.P.
(nell'ambito di un trasporto professionale)**

- C.Q.C. data di rilascio _____ n° _____ cat. _____ scadenza _____
- C.A.P. data di rilascio _____ n° _____ cat. _____ scadenza _____

Si informa che la decurtazione è consentita solo se la violazione è stata commessa in ambito professionale, alla guida di un veicolo che rientra nella categoria per cui è stato concesso la C.Q.C. o il C.A.P.

_____, li ___/___/___ Firma _____