

**MODULO COMUNICAZIONE DATI DEL CONDUCENTE**

DA COMPILARE A CURA  
DEL CONDUCENTE

Al Comando di Polizia Municipale di \_\_\_\_\_

Verbale di accertamento n. \_\_\_\_\_ Protocollo n. \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

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 cat. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ 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".

DA COMPILARE A CURA DEL  
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

Il Corpo di Polizia Municipale di \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA  
L'addetto