



PROVINCIA DI LECCE
CORPO DI POLIZIA PROVINCIALE
 Via Botti, n. 1 - secondo piano - 73100 LECCE
 Tel. 0832/683025 - Fax 0832/683661

Pec: poliziaprovincialeufficioverbali@cert.provincia.le.it

MODELLO COMUNICAZIONE DATI DEL CONDUCENTE

Allegato al verbale di contestazione N° ____/____/____ Reg. ____/____
 Restituire il presente modulo entro 60 giorni dalla notifica.

Il sottoscritto nato a il
/...../....., residente a in via
 n°..... dopo aver preso visione e piena conoscenza del verbale di contestazione n° ____/____/____, notificato in data
/...../..... dal Comando di Polizia Provinciale di Lecce, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali nel caso di false
 attestazioni, (art. 76 D.P.R. 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
 di 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. 45/2000 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.

..... il/...../.....

Firma

*N.B. La presente dichiarazione firmata e compilata in ogni sua parte, avrà valore di notifica del verbale in epigrafe, ai fini del diritto di difesa del soggetto che si
 dichiara il trasgressore.*

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

La dichiarazione deve essere firmata in originale e restituita (con consegna a mano, con lettera raccomandata A/R intestata a Provincia di
 Lecce, via Umberto I n.13 - 73100 LECCE o tramite mail poliziaprovinciale@cert.provincia.le.it) al Comando di Polizia Provinciale di Lecce
 entro 60 giorni dalla notifica del verbale di contestazione.

Questo modello deve essere utilizzato e compilato **SOLO** dalla persona che dichiara di essere l'effettivo responsabile della violazione
 anche se è stata commessa dallo stesso proprietario del veicolo. Non deve essere compilata, perciò dall'obbligo in solido (destinatario
 della notifica del verbale) qualora l'effettivo responsabile non intende sottoscriverla. In questo caso, la comunicazione delle generalità di chi era
 alla guida deve essere fatta pervenire entro 60 giorni al Comando interessato in carta semplice, riproducendo i dati anagrafici del trasgressore,
 il numero del verbale e (se noto) della patente del trasgressore. **Solo** in questo caso, il verbale di contestazione sarà di nuovo notificato, alla
 persona indicata come conducente, con spese interamente a suo carico.

Ai conducente che, dichiara di essere alla guida del veicolo sottoscrivendo il presente modello, non verrà rinotificato nessun verbale.

Ai sensi dell'art. 126 bis comma 2 del C.D.S. (modificato e integrato dall'art. 1 comma 164 L. 286/06), si precisa che nel caso in cui il
 proprietario del veicolo ometta di comunicare, entro 60 giorni, i dati personali e della patente del conducente, trova applicazione la sanzione da
 Euro 284,00 a Euro 1.133,00. Dichiarazioni errate, illeggibili, incomplete saranno considerate come "Omessa Comunicazione".

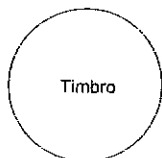
Alla dichiarazione deve essere allegata la fotocopia della patente (sia nella parte anteriore che in quella posteriore) sulla quale deve essere
 scritta la seguente frase: "Io sottoscritto nato a il/...../..... e residente a
 in via dichiaro che la fotocopia del seguente documento è conforme agli originali in mio
 possesso."

La copia fotostatica deve essere firmata.

RICEVUTA DI CONSEGNA PER L'UTENTE
 (Da compilare a cura dell'Ufficio)

Data di consegna

Ente: PROVINCIA DI LECCE
 Ufficio: CORPO POLIZIA PROVINCIALE



Firma dell'Addetto

MODELLO COMUNICAZIONE DATI DEL CONDUCENTE
 Num.Verbale: ____/____/____ Reg. ____/____

