



PROVINCIA DI LECCE CORPO DI POLIZIA PROVINCIALE

Via Botti n. 1 - secondo piano - 73100 Lecce

Tel. 0832/683025 - Fax 0832/683661

Pec: poliziaprivincialeufficioverbali@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 a ___/___/___

Si allega alla presente dichiarazione una copia fotostatica non autenticata e firmata, della patente di guida ai sensi dell'art.38, C. 1-111 T.U. 45/2000 e della risoluzione n. 116/Sesa 29.03.2000 del Dipartimento della Funzione Pubblica valida a tutti gli effetti di legge come dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà anche per autenticare la firma apposta sulla presente.

_____ li _____ 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 AIA intestata a Provincia di Lecce, via Umberto I n.13 - 73100 LECCE o tramite mail poHziaprovincia/e@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'Obbligato 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.

Al 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 "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 via dichiaro che la fotocopia del seguente documento è conforme agli originali in mio possesso.*

La copia fotostatica deve essere firmata.

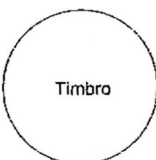
RICEVUTA DI CONSEGNA PER L'UTENTE

(Da compilare a cura dell'Ufficio)

Ente: PROVINCIA DI LECCE
Ufficio: CORPO POLIZIA PROVINCIALE

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

Data di consegna



Firma dall'Addetto

73080482525-9