

(Modulo per la comunicazione dei dati, da inviare o presentare entro 30 gg. dal ricevimento del verbale)

AL COMANDO POLIZIA LOCALE  
Via Circonvallazione, n.56/A  
26016 SPINO D'ADDA (CR)

OGGETTO: Verbale N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_,  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
in Via/P.zza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
 <sup>(1)</sup> proprietario del veicolo \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_  
 <sup>(1)</sup> legale rappresentante del \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
proprietario del veicolo \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_,  
consapevole delle responsabilità civili e penali previste per chi fornisce false dichiarazioni,

**DICHIAR** \_\_\_\_\_,

sotto la propria personale responsabilità, che in riferimento al verbale in oggetto indicato i seguenti dati corrispondono al conducente del veicolo responsabile della violazione:

**Generalità del conducente:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

**Patente del conducente:**

Patente di guida categoria \_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, valida fino al \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

In fede:

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

(1) Contrassegnare con "X" se ricorre il caso.

**L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità:**

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____  Data _____ <b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b>	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo <sup>(*)</sup> _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____ Data _____ <b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b>

(\*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.

**MODALITÀ PER EFFETTUARE LA COMUNICAZIONE:**

- mediante consegna del modulo direttamente presso il Comando cui è indirizzato, nei seguenti giorni ed ore: MERCOLEDI' dalle ore 10.00 alle ore 12.00 – SABATO dalle ore 09.00 alle ore 12.00;
- trasmettendo il modulo compilato e copia del documento di riconoscimento a mezzo fax al numero 0373 - 981777;
- spedendo il modulo compilato e copia del documento di riconoscimento al Comando cui è indirizzato a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento.