

**COMUNE DI SEGNI (RM)
CORPO DI POLIZIA LOCALE**

Via Umberto I° N.99
00037 SEGNI (RM)
Tel. 0697262222

Da inviare a
COMANDO POLIZIA LOCALE DI SEGNI
Via Umberto I° N.99
00037 SEGNI (RM)
Tel. 0697262222

MODULO COMUNICAZIONE DATI DEL CONDUCENTE

Questo modulo costituisce parte integrante del verbale n. _____ del _____
Da inviare tramite lettera raccomandata o consegnare a mano al
Comando di Polizia Locale di Segni, Via Umberto I° N.99 00037 Segni (RM)

DA COMPILARE A CURA DEL CONDUCENTE RESPONSABILE DELLA VIOLAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____
via _____ n _____ dopo avere preso piena visione e
conoscenza del verbale di contestazione preavviso n _____ del _____
redatto dalla Polizia Locale di Segni e notificato in data _____ consapevole delle
responsabilità e delle sanzioni penali in 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 suddetto verbale di contestazione, si trovava alla guida del veicolo con il quale
è stata commessa la violazione accertata.

Ai fini dell'applicazione delle conseguenti misure indicate in tale verbale (decurtazione di
punti e/o sospensione della patente di guida) comunica di essere titolare di patente di
guida n. _____ cat _____ rilasciata da _____ di _____
il _____ e valida fino al _____.

Si allega alla presente dichiarazione una copia fotostatica non autenticata e firmata della
patente di guida

Luogo _____ Data _____ Firma del dichiarante _____

DA COMPILARE A CURA DEL PROPRIETARIO
(solo se manca la dichiarazione del conducente)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____
via _____ n _____ in qualità di:

- Proprietario del veicolo marca _____ tipo _____ targa _____
 Legale rappresentante ditta _____ con sede _____

Via _____ n _____ proprietaria del veicolo marca _____
tipo _____ targa _____

riferisce che nelle condizioni di tempo e luogo indicate nel verbale di violazione n _____
del _____ il suddetto veicolo era condotto da _____ nato
a _____ il _____ residente a _____
via _____ n _____ titolare di patente di guida n _____ cat. _____
rilasciata da _____ di _____ il ___/___/___ e valida fino al ___/___/___

Luogo _____ Data _____ Firma del dichiarante _____

(le istruzioni di compilazione sono riportate sul retro del foglio)

Istruzioni per la compilazione della dichiarazione

- 1 La presente dichiarazione deve essere firmata in originale e fatta pervenire, con consegna a mano o con lettera raccomandata, al Comando di Polizia Locale di Segni, Via Umberto I°N.99 00037 Segni (RM) entro 60 giorni decorrenti dalla notificazione del verbale. La mancata, errata od incompleta comunicazione di tali dati entro il termine previsto, comporterà a carico del destinatario del presente atto l'applicazione della sanzione pecuniaria prevista dall'art.126 bis del CdS
- 2 La parte relativa al conducente deve essere compilata solo dall'effettivo responsabile della violazione.
- 3 Alla dichiarazione del conducente deve essere allegata la fotocopia della patente di guida (sia la parte anteriore che la parte posteriore) sulla quale deve essere scritta la seguente frase: " Io sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ in via _____ n. _____ dichiaro che la fotocopia del presente documento è conforme all'originale in mio possesso".
La copia fotostatica dovrà recare la firma dell'interessato.
- 4 Se il conducente è persona diversa dal proprietario del veicolo (o di altro obbligato in solido) per evitare il successivo invio di copia del verbale con addebito delle spese a suo carico, dovrà allegare, assieme al modulo compilato con le modalità sopra riportate, anche la fotocopia del pagamento del verbale.

SPAZIO RISERVATO AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE

Comunicazione ricevuta in data _____/_____/_____

- Comunicazione ritenuta valida. Non verrà quindi generato il verbale di cui all'art. 126 bis comma 2.
- Comunicazione NON ritenuta valida. Verrà quindi generato il verbale di cui all'art. 126 bis comma 2.
- Dati completi e validi ai fini della decurtazione punti patente del conducente.

Note: _____

Timbro e firma Operatore di P.L
