

OGGETTO: Verbale n. _____ - Comunicazione dei dati del conducente ai sensi dell'art. 126-bis, comma 2, del Codice della Strada.

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E FIRMATO DAL PROPRIETARIO O DAL LEGALE RAPPRESENTANTE IN CASO DI PERSONA GIURIDICA.

NEL CASO IN CUI IL CONDUCENTE SIA UNA PERSONA DIVERSA IL MODELLO DEVE ESSERE COMPILATO E FIRMATO ANCHE DA QUEST'ULTIMO IN QUANTO EFFETTIVO RESPONSABILE DELLA VIOLAZIONE. L'ASSENZA DELLA SUA FIRMA COMPORTERA' L'INVIO DEL VERBALE DIRETTAMENTE AL CONDUCENTE CON TUTTE LE SPESE A SUO CARICO.

DA COMPILARE A CURA DEL RESPONSABILE SOLIDALE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente a _____, in _____, responsabile solidale per il verbale in oggetto in quanto PROPRIETARIO DEL VEICOLO, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite dal codice penale dalle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

che nelle circostanze di luogo e di tempo indicate nel verbale in argomento, il veicolo era condotto da:

Cognome e nome _____, nato a _____ il _____
Residente a _____, in _____ n. _____
Patente n. _____, cat. _____, rilasciata da _____ il _____
valida fino al _____ - NEOPATENTATO [SI] [NO], telefono _____, email _____
 Dichiaro altresì che il conducente, titolare di CQC/KAP n. _____, stava esercitando attività professionale di autotrasporto.

Luogo _____, Data _____

IL DICHIARANTE

=====

DA COMPILARE A CURA DEL CONDUCENTE - SE DIVERSO DAL PROPRIETARIO

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____ il _____
Residente a _____, in _____ n. _____
_____ dopo aver preso visione e piena coscienza del verbale in oggetto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite dal codice penale dalle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

che nelle circostanze di luogo e di tempo riportate nel citato verbale, si trovava alla guida del veicolo oggetto dell'accertamento. Al fine dell'applicazione delle conseguenti misure indicate nel verbale (decurtazione di punti e/o sospensione della patente), dichiara di essere titolare di:

Patente n. _____, cat. _____, rilasciata da _____ il _____
valida fino al _____ - NEOPATENTATO [SI] [NO], telefono _____, email _____
 Dichiaro altresì che il conducente, titolare di CQC/KAP n. _____, stava esercitando attività professionale di autotrasporto.

Luogo _____, Data _____

IL DICHIARANTE

ATTENZIONE
LEGGERE LE ISTRUZIONI DI COMPILAZIONE SUL RETRO

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

1. La parte relativa al conducente deve essere compilata solo dall'effettivo responsabile della violazione. Se questo non intende sottoscriverla, il modello deve essere restituito con compilata la sola parte relativa all'obbligato in solido (destinatario della notifica del verbale).
2. Se il conducente è persona diversa dal proprietario del veicolo (o di altro obbligato in solido) e non firma la dichiarazione in originale ovvero non allega la copia della patente di guida, gli verrà notificato il verbale di contestazione della violazione, con spese interamente a suo carico.
3. Se il conducente titolare di CQC o CAP esercitava attività professionale di autotrasporto al momento della commissione della violazione, deve essere compilata la relativa sezione.
4. Alla dichiarazione del conducente deve essere allegata la fotocopia della patente di guida (sia della parte anteriore che di quella posteriore) sulla quale deve essere scritta la seguente frase: "*Io sottoscritto/a ... nato/a a ... il ... e residente a ... in via ... n. ..., **DICHIARO** che la fotocopia del presente documento, e' conforme agli originali in mio possesso.*". La copia fotostatica deve essere firmata dall'interessato.
5. La presente dichiarazione deve essere firmata in originale e restituita entro 60 giorni dalla notifica del verbale cui è allegata.

MODALITÀ DI CONSEGNA

- **Lettera raccomandata A/R indirizzata a:** Comando Polizia Municipale Via Lucca 1/3 57027 San Vincenzo (LI)
- **Tramite PEC:** comunesanvincenzo@postacert.toscana.it

ATTENZIONE

LA COMUNICAZIONE DEVE ESSERE EFFETTUATA ANCHE SE A CONDURRE IL VEICOLO ERA LO STESSO PROPRIETARIO O SOLIDALE AD ALTRO TITOLO