MODULO COMUNICAZIONE DATI DEL CONDUCENTE

Riferimento al verbale di contestazione nr.

Registro Generale ID nr.

Il sottoscritto

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale

Partita IVA

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in quanto [1]

Titolo

Titolo di proprietà del mezzo [2]

Altro titolo di proprietà del mezzo

dopo aver preso visione e piena conoscenza del verbale di contestazione

Numero verbale di contestazione

Numero Registro Generale ID

Luogo Ufficio/Comando organo accertatore

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali nel caso di false attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445), sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

☐ **A** ***se destinatario della notifica del verbale in alto indicato, in qualità di obbligato in solido, e si dichiari effettivo conducente del veicolo autore della violazione***

che nelle circostanze di tempo e di luogo riportate nel verbale, si trovava alla guida del veicolo 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 di guida) comunica di essere titolare di patente di guida

Tipo documento [3]			**Nazionalità**
Categoria [4]	**Numero**	**Data di rilascio**	**Data di fine validità**
Rilasciata da [5]		**Provincia**	

Allega alla presente dichiarazione, una copia fotostatica[2] *non autenticata e firmata della patente di guida che, ai sensi dell'articolo 38, comma 1 e comma 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e della Dichiarazione n. 116 del 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 nella presente.*

☐ **B** ***se destinatario della notifica del verbale in alto indicato, in qualità di obbligato in solido e indichi altro soggetto quale effettivo conducente del veicolo autore della violazione, al quale verrà nuovamente notificato il verbale con spese interamente a suo carico***

che nelle circostanze di tempo e di luogo riportate nel verbale, alla guida del veicolo con il quale è stata commessa la violazione contestata, si trovava

Cognome	**Nome**	**Codice Fiscale**

Data di nascita	**Sesso**	**Luogo di nascita**	**Cittadinanza**

Residenza

Provincia	**Comune**	**Indirizzo**	**Civico**	**Barrato**	**Scala**	**Piano**	**SNC** ☐	**CAP**

☐ **C** ***se effettivo conducente del veicolo autore della violazione ma non destinatario della notifica del verbale in altro indicato (poiché persona diversa dal proprietario o altro obbligato in solido). In quest'ultima sola ipotesi i termini per il pagamento della sanzione e per la proposizione del ricorso, se sottoscrittore, dalla data di invio del presente modulo***

che nelle circostanze di tempo e di luogo riportate nel verbale, del quale è a conoscenza e ha preso integrale visione, si trovava alla guida del veicolo 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 di guida) comunica di essere titolare di patente di guida

Tipo documento [3]			**Nazionalità**
Categoria [4]	**Numero**	**Data di rilascio**	**Data fine validità**
Rilasciata da [5]		**Provincia**	

Allega alla presente dichiarazione, una copia fotostatica[2] *non autenticata e firmata della patente di guida che, ai sensi dell'articolo 38, comma 1 e comma 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e della Dichiarazione n. 116 del 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 nella presente.*

1. Indicare se destinatario della notifica ed effettivo conducente, destinatario della notifica ma non effettivo conducente oppure effettivo conducente ma non destinatario della notifica.

2. Indicare se propritario, intestatario del documento di circolazione, legale rappresentante, delegato del legale rappresentante, locatario o altro.

3. Indicare se il trasgressore è in possesso di patente di guida, carta qualificazione conducente (CQC) - trasporto cose o carta qualificazione conducente (CQC) - trasporto persone.

4. Indicare se la categoria del documento è A, B, C, CE, D o DE.

5. Indicare se il documento è stato rilasciato da D.T.T.S.I.S., Prefettura, U.C.O. o altra autorità specificando quale, in caso di documento rilasciato da uno Stato Estero).

Alle copie fotostatiche (deve essere apposta la seguente dicitura: 'Io sottoscritto/a ... nato/a a ... il ../../...., residente a ... in via/viale/p.zza ... DICHIARO che la fotocopia del seguente documento è conforme all'originale in mio possesso'. Le copie fotostatiche devono essere sottoscritte con firma autografa.

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Gussago		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**