

MODULO DI COMUNICAZIONE DATI DEL CONDUCENTE
A CURA DEL CONDUCENTE DEL VEICOLO

Spett.le
COMUNE DI ALBONESE
POLIZIA LOCALE
VIA N. MANARA 21 – ALBONESE PV

Il/La sottoscritto/a nato/a a prov.
il __/__/____ residente in prov. via n° ...
dopo aver preso visione e piena conoscenza del verbale di contestazione nr° , notificato in data
__/__/____ dal Comando , consapevole delle responsabilità e delle sanzioni
penali nel caso di false attestazioni, (art. 76 DPR 44512000), sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA CHE

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

Al fine 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. nr°
rilasciata da in data __/__/____ valida fino al __/__/____ data primo rilascio __/__/____

Si allega alla presente dichiarazione una fotocopia firmata della patente di guida che, ai sensi dell'art. 38. C.1-III TU. 44512000 e della Risoluzione n. 1161Sesa 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 sulla presente.

Si rammenta che **i punti sono decurtati:**

- **sulla CQC** degli autotrasportatori di cose e dei conducenti di autobus quando la contestazione di violazione avviene mentre sono alla guida di veicoli professionali;
- **sul CAP tipo KB** dei conducenti di **taxi e di autovetture adibite a noleggio** con conducente quando la contestazione di violazione avviene mentre stanno svolgendo il servizio di trasporto per conto terzi, per cui i veicoli sono stati immatricolati.

Luogo e data: _____

Firma

Trasmettere entro 60 giorni dalla data di notifica del verbale.

Modalità di trasmissione: posta ordinaria, fax 0384 52355, email polizialocale@comune.albonese.pv.it