

AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE DI SARSINA
LARGO DE GASPERI 9
47027 SARSINA (FC)

in qualità di obbligato in solido del verbale n°..... del
Il/la sottoscritto/a.....
nato/a il a prov.....
residente in via/piazza n°.....

COMUNICO:

DA COMPILARE A CURA DEL CONDUCENTE

MODULO DI COMUNICAZIONE DATI DEL CONDUCENTE

Il sottoscritto.....

Nato a

prov.il/...../.....

Residente inprov.

Vianc.....

Dopo aver preso visione e piena conoscenza del verbale di contestazione nrdel elevato dalla Polizia Municipale di Sarsina, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali nel caso di false attestazioni, (art.76 DPR 445/2000), sotto la propria 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.

Ai fini 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 dain data/...../.....

valida fino al .../...../.....

Si allega alla presente dichiarazione una copia fotostatica non autenticata e firmata della patente di guida che, ai sensi dell'art.38 C. I-III T.U. 445/2000 e della Risoluzione n 116/sesa 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.

.....li.....

Firma.....