



Barcode
38805446722-5

Oggetto: **MODULO COMUNICAZIONE DATI CONDUCENTE**, al verbale di contestazione n. R19198332

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

La presente dichiarazione deve essere fatta pervenire al Comando di Polizia Locale di Rimini **entro 60 giorni dalla notifica** del verbale mediante una delle seguenti modalità:

- Consegna a mano all'Ufficio Verbali della Polizia Locale di Rimini, via Euterpe n. 12, 47923 Rimini (vedasi orari di ricevimento del pubblico sul sito internet <https://www.polizialocalerimini.it/verbali>)
- Invio posta elettronica certificata all'indirizzo PEC: polizia.locale@pec.comune.rimini.it
- Lettera raccomandata A/R indirizzata all'ufficio verbali della Polizia Locale di Rimini, via Euterpe 12, 47923 Rimini.

Barrare il caso in cui si ricade, 1, 2, 3:

1 PROPRIETARIO conducente

2 CONDUCENTE non proprietario del veicolo
destinatario della notifica

che **SI TROVAVA**, alla guida, del veicolo con il quale è stata commessa la violazione in argomento.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il ____ / ____ / ____ a ____ prov. ____

residente a _____ prov. _____

telefono _____

in via/piazza _____ n. ____

patente di guida categoria ____ n. ____ rilasciata da _____

di ____ il ____ / ____ / ____ valido sino al ____ / ____ / ____

(ALLEGARE COPIA DELLA PATENTE DI GUIDA O C.A.P.-KB/CQC PERSONALE, sia FRONTE che RETRO, con dicitura "Io sottoscritto conducente.....nato a.....il.....e residente a.....in via.....n....cap..... **DICHIARO** che la fotocopia del seguente al documento è conforme all'originale in mio possesso". La fotocopia **DEVE** essere firmata)

Barrare il riquadro se l'infrazione è avvenuta durante l'esercizio dell'attività professionale da parte del conducente, alla guida di un veicolo per la cui conduzione è necessaria la Carta di Qualificazione del Conducente (CQC trasporto cose o persone) ovvero il C.A.P. di tipo KB.
C.A.P.-KB/CQC trasporto cose/CQC trasporto persone n. _____ rilasciato il ____ / ____ / ____

da _____ valido fino al ____ / ____ / ____

DICHIARA CHE

Avendo sottoscritto la presente comunicazione **con allegata patente di guida** anch'essa firmata, dopo avere preso piena visione e conoscenza del verbale di violazione in oggetto, il sopra indicato conducente del veicolo nel tempo e nel luogo dell'avvenuta violazione, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 dichiara di essere l'autore della violazione e di essere a conoscenza che a suo carico verrà emesso provvedimento per la decurtazione dei punti e/o sospensione della patente di guida

Firma Conducente (**in caratteri leggibili**) _____
(ALLEGARE COPIA PATENTE DI GUIDA)

Attenzione per caso 3 ed istruzioni continua sul retro



3 Parte da compilarsi solo nel caso in cui il destinatario della notifica del verbale, in qualità di obbligato in solido indichi altro soggetto quale effettivo conducente del veicolo autore della violazione, al quale verrà nuovamente notificato il verbale con spese interamente a suo carico.

I/La sottoscritto/a (PROPRIETARIO/OBLIGATO IN SOLIDO/(nel caso di società dal Legale Rappresentante o suo delegato)

nato/a il ____ / ____ / ____ a ____ prov. ____

residente a ____ prov. ____

telefono _____

in via/piazza _____ n. ____

Documento di identità tipo _____ n. ____

rilasciato da _____ di _____

il ____ / ____ / ____ valido sino al ____ / ____ / ____

(ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE, sia FRONTE che RETRO, con dicitura "Io sottoscrittonato a.....il.....e residente a.....in via.....n....cap..... **DICHIARO** che la fotocopia del seguente al documento è conforme all'originale in mio possesso". La fotocopia **DEVE** essere firmata)

DICHIARA CHE

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

I/La Sig/Sig.ra _____

nato/a il ____ / ____ / ____ a ____ prov. ____

residente a ____ prov. ____

in via/piazza _____ n. ____

Attestazione di assunzione di responsabilità, avendo sottoscritto la presente comunicazione, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 dichiara che il soggetto da me sopra indicato è il trasgressore della violazione di cui al verbale in oggetto e di essere a conoscenza che a esso verrà notificato il verbale di violazione con spese interamente a suo carico. Altresì dichiara di non essere l'autore della violazione in oggetto.

Firma proprietario/locatario/legale
rappresentante o suo delegato (**in caratteri leggibili**) _____
(ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ')

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

La presente dichiarazione **DEVE** essere compilata in maniera **chiara e leggibile** al fine da non creare equivoci o fraintendimenti, **correlata di tutti i documenti richiesti** pena inammissibilità della stessa con conseguente applicazione dell'art.126-Bis c.2 Codice della Strada.

Nel caso di patente STRANIERA (con esclusione degli stati appartenenti alla U.E. E alla S.E.E.) oltre alla patente di guida **DEVE** essere trasmessa anche la traduzione ufficiale in lingua italiana o patente internazionale, come previsto dall'art.135 C.d.S., pena la nullità della dichiarazione.

Informativa privacy consultabile al link. [Https://www.polizialocalerimini.it/privacy](https://www.polizialocalerimini.it/privacy)