

Allegato al Verbale n° V/ _____ per violazione C.d.S.

A seguito di violazione che comporta decurtazione di nr. 03 punti si intima alla S.V., in qualità di proprietario del veicolo con il quale è stata commessa la violazione, o altro obbligato in solido ai sensi dell'art. 196 C.d.S., di comunicare **ENTRO 60 GIORNI dalla notifica** del verbale i dati personali e della patente di guida del conducente al momento della commessa violazione, compilando ed inviando lo stampato allegato, che è parte integrante del presente verbale. L'omissione della comunicazione dei dati del conducente senza giustificato e documentato motivo, o la mancata identificazione di questi, comporterà l'applicazione a carico del proprietario del veicolo della sanzione prevista dall'art. 126 bis co. 2 del C.d.S.

DA INVIARE ANCHE SE IL CONDUCENTE E' IL PROPRIETARIO.

MODULO DI COMUNICAZIONE DATI DEL CONDUCENTE - DA COMPILARE A CURA DEL CONDUCENTE (*)

Verbale di contestazione Nr. V/ _____
I sottoscritt _____
nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____ residente a _____
_____ prov. _____ in via _____
n. _____ CAP _____ dopo aver preso visione e piena
conoscenza del verbale di contestazione sopra specificato della Polizia Locale di Castelfidardo, consapevole delle responsabilità e
sanzioni penali nel caso di false attestazioni, (art. 76 DPR 445/2000), 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. Al fine dell'applicazione delle conseguenti misure indicate nel verbale (decurtazione di punti e/o sanzioni
accessorie) comunica di essere titolare di patente di guida cat. _____ nr. _____ rilasciata da
_____ in data ____/____/____ valida fino al ____/____/____.
_____ li ____/____/____ Firma _____

(*) Questo modello deve essere utilizzato solo dalla persona che dichiara di essere l'effettivo responsabile della violazione.

**MODULO DI COMUNICAZIONE DATI DEL CONDUCENTE - DA COMPILARE A CURA DELL'OBBLIGATO IN SOLIDO
DA COMPILARE SOLO SE IL CONDUCENTE NON VUOLE O NON PUO' FIRMARE**

Verbale di contestazione Nr. V/ _____
I sottoscritt _____
nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____ residente a _____
_____ prov. _____ in via _____
n. _____ CAP _____ in qualità di:
 Proprietario Legale rappresentante _____
società / con sede _____ proprietario del veicolo tipo _____
marca _____ targa _____ **dichiara che** nelle condizioni di tempo e luogo indicate nel
verbale sopra specificato il veicolo con il quale è stata commessa la violazione era condotto da:
Cognome _____ Nome _____ nato/a _____
a _____ il ____/____/____ prov.(o Stato
estero) _____ residente in _____ prov. _____
via _____ n. _____ CAP _____ titolare di patente di guida
cat. _____ nr. _____ rilasciata da
_____ in data ____/____/____ valida fino al ____/____/____.
_____ li ____/____/____ Firma _____

Allegare fotocopia della patente di guida del conducente (sia nella parte anteriore che posteriore) sulla quale deve essere scritta la seguente frase " Io sottoscritto/a ---- nato/a a ---- il ---- e residente a ---- in via ---- DICHIARO che la fotocopia del seguente documento, è conforme all'originale in mio possesso." La copia fotostatica deve essere firmata.

IL MODULO DEVE ESSERE TRASMESSO IN ALTERNATIVA:

- tramite consegna a mano o a mezzo raccomandata A/R indirizzata al Comando P.L. di Castelfidardo, Piazza Leopardi, 8 - 60022 Castelfidardo (AN) ;
- a mezzo PEC: **comune.castelfidardo@pec.it** (solo da indirizzi di posta certificata);
- accedendo al servizio "MULTE ONLINE" tramite il link **castelfidardo.multeonline.it**, ricercando il verbale e inserendo direttamente i dati richiesti.