

## MODULO COMUNICAZIONE DATI DEL CONDUCENTE

Da utilizzare solo nel caso in cui il verbale contenga i provvedimenti per la decurtazione dei punti dalla patente di guida a carico del conducente ai sensi dell'articolo 126-bis del Codice della Strada

Il modulo deve essere trasmesso entro 60 giorni dalla notifica del verbale.

L'omissione della comunicazione dei dati del conducente senza giustificato e documentato motivo, comporterà l'applicazione a carico del proprietario del veicolo della sanzione prevista all'art. 126-bis, comma 2 del Codice della Strada

|                                             |                                   |                          |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Riferimento al verbale di contestazione nr. | Data del verbale di contestazione | Registro Generale ID nr. |
| <input type="text"/>                        | <input type="text"/>              | <input type="text"/>     |

### DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO (O ALTRO OBBLIGATO IN SOLIDO) DEL VEICOLO

Questa parte del modulo deve essere compilata con i dati del proprietario (o altro obbligato in solido) del veicolo, ovvero il destinatario della notifica del verbale.

#### Il sottoscritto proprietario (o altro obbligato in solido) del veicolo

|                                                                                                               |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome                                                                                                       |                      | Nome                        |                      | Codice Fiscale                |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |
| Data di nascita                                                                                               | Sesso                | Provincia di nascita        | Luogo di nascita     | Stato di nascita              |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |
| Residenza                                                                                                     |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| Stato                                                                                                         | Provincia            | Comune                      | Indirizzo            | Civico                        | Barrato              | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                                                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare                                                                                            | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| Ruolo                                                                                                         |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                 |                      |                             |                      | Tipologia                     |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      |                             |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |
| Sede legale                                                                                                   |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| Stato                                                                                                         | Provincia            | Comune                      | Indirizzo            | Civico                        | Barrato              | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                                                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale                                                                                                |                      |                             | Partita IVA          |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      |                             | <input type="text"/> |                               |                      |                          |                      |

#### 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

|                                            |                                     |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|
| Titolo di proprietà del mezzo <sup>1</sup> | Altro titolo di proprietà del mezzo |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che, nelle condizioni di tempo e luogo indicate nel verbale sopra specificato

|                              |                      |                      |                       |
|------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|
| Il veicolo <sup>2</sup>      |                      | Targato              |                       |
| <input type="text"/>         |                      | <input type="text"/> |                       |
| Era condotto da <sup>3</sup> |                      |                      |                       |
| <input type="text"/>         |                      |                      |                       |
| Titolare di <sup>4</sup>     |                      | Nazionalità          |                       |
| <input type="text"/>         |                      | <input type="text"/> |                       |
| Categoria <sup>5</sup>       | Numero               | Data di rilascio     | Data di fine validità |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| Rilasciata da <sup>6</sup>   |                      | Provincia            |                       |
| <input type="text"/>         |                      | <input type="text"/> |                       |

### DICHIARAZIONE DEL CONDUCENTE

*Se il conducente del veicolo al momento della violazione è persona diversa dal proprietario (o altro obbligato in solido) sopra indicato è invitato a sottoscrivere la presente dichiarazione compilando la seguente parte del modulo.*

|                                               |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|-----------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| <b>Il sottoscritto conducente del veicolo</b> |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Cognome                                       |                      | Nome                 |                      | Codice Fiscale       |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                          |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |                          |                      |
| Data di nascita                               | Sesso                | Provincia di nascita | Luogo di nascita     | Stato di nascita     |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                          |                      |
| Residenza                                     |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Stato                                         | Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

### dopo aver preso visione e piena conoscenza del verbale di contestazione sopra specificato

|                                 |                      |                             |                                          |
|---------------------------------|----------------------|-----------------------------|------------------------------------------|
| Numero verbale di contestazione | Data del verbale     | Numero Registro Generale ID | Luogo Ufficio/Comando organo accertatore |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>                     |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che, nelle circostanze di tempo e di luogo indicate nel verbale sopra specificato si trovata 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 sanzioni accessorie),

### COMUNICA

|                                    |                      |                      |                       |
|------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|
| Di essere titolare di <sup>3</sup> |                      | Nazionalità          |                       |
| <input type="text"/>               |                      | <input type="text"/> |                       |
| Categoria <sup>4</sup>             | Numero               | Data di rilascio     | Data di fine validità |
| <input type="text"/>               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| Rilasciata da <sup>5</sup>         |                      | Provincia            |                       |
| <input type="text"/>               |                      | <input type="text"/> |                       |

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

La dichiarazione deve essere firmata sia dal proprietario che dal trasgressore. Qualora tale dichiarazione non venga sottoscritta anche dal trasgressore, verrà a quest'ultimo notificato il verbale con spese interamente a suo carico.

1. Indicare se proprietario, intestatario del documento di circolazione, legale rappresentante, delegato del legale rappresentante, locatario o altro.
2. Indicare se autoveicolo o motoveicolo.
3. Indicare se il veicolo era condotto dal dichiarante o da da altro soggetto, indicato nella sezione DICHIARAZIONE DEL CONDUCENTE.
4. Indicare se il conducente è in possesso di patente di guida, carta qualificazione conducente (CQC) - trasporto cose o carta qualificazione conducente (CQC) - trasporto persone.
5. Indicare se la categoria del documento è A, B, C, CE, D o DE.
6. 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).

## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Alla dichiarazione deve essere allegata fotocopia della patente di guida del conducente (sia nella parte anteriore che posteriore) sulla quale deve essere scritta la seguente frase "lo 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 non autenticata e firmata della patente di guida del conducente, ai sensi dell'articolo 38, comma 1, 2 e 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 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.

## SOTTOSCRIZIONE DEL MODULO

Il proprietario (o altro obbligato in solido) del veicolo sottoscrive il presente modulo tramite l'apposizione di

*Da compilare se il proprietario (o altro obbligato in solido) del veicolo è diverso dal soggetto che ha effettuato l'accesso allo Sportello Telematico*

☐ firma autografa

☐ firma elettronica

☐ Il conducente del veicolo sottoscrive il presente modulo tramite l'apposizione di

*Da compilare se il conducente del veicolo al momento della violazione è persona diversa dal proprietario (o altro obbligato in solido) del veicolo*

☐ firma autografa

☐ firma elettronica

☐ Il sottoscritto proprietario (o altro obbligato in solido) del veicolo dichiara che il conducente del veicolo al momento della violazione ha rifiutato di sottoscrivere il presente modulo

**Attenzione:** se il modulo non viene sottoscritto anche dal conducente del veicolo al momento della violazione a quest'ultimo verrà notificato il verbale con spese interamente a suo carico.

## 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.

Rivanazzano Terme

Luogo

Data

proprietario (o altro obbligato in solido)  
del veicolo

conducente del veicolo