

(Modulo, da compilarsi a cura del proprietario del veicolo, per la comunicazione dei dati, da inviare o presentare entro 60 gg. dal ricevimento del verbale)

ALLA GESTIONE ASSOCIATA DI POLIZIA LOCALE

Comuni di Arzago d'Adda, Casirate d'Adda e Calvenzano

P.zza Indipendenza, n.2

24040 Arzago d'Adda

OGGETTO: Verbale N. _____ del _____.

Il sottoscritt _____, nat _____

a _____ il _____,

residente a _____ (_____)

in Via/P.zza _____, n. _____,

⁽¹⁾ proprietario del veicolo _____ targato _____

⁽¹⁾ legale rappresentante del _____

con sede a _____

Via/P.zza _____, n. _____,

proprietario del veicolo _____ targato _____,

consapevole delle responsabilità civili e penali previste per chi fornisce false dichiarazioni,

DICHIAR _____,

sotto la propria personale responsabilità, che in riferimento al verbale in oggetto indicato i seguenti dati corrispondono al conducente del veicolo responsabile della violazione:

Generalità del conducente:

Cognome _____ Nome _____

nat _____ a _____ il _____

residente a _____ (_____) Cap _____

Via/P.zza _____, n. _____

Patente del conducente:

Patente di guida categoria _____, N. _____ rilasciata da _____

_____ il _____, valida fino al _____.

Allegare fotocopia della patente firmata dal titolare

Data _____

In fede:

(firma leggibile)

(1) Contrassegnare con "x" il caso che ricorre.

L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità:

1 caso (presentazione diretta)	2 caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo ^(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ Data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE
	(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.

MODALITÀ PER EFFETTUARE LA COMUNICAZIONE:

- mediante consegna del modulo direttamente presso il Comando cui è indirizzato, nei seguenti giorni ed ore: Giovedì 16.15 – 17.15, sabato 10.00 – 12.00 ;
- trasmettendo il modulo compilato a mezzo fax al numero 0363870259;
- trasmettendo il modulo compilato a mezzo pec all'indirizzo poliziale@pec.comune.arzago.bg.it
- spedendo il modulo compilato al Comando cui è indirizzato a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento.