

# **PATENTE A PUNTI – MODULO DI COMUNICAZIONE DATI DEL CONDUCENTE**

da COMPILARE A CURA DEL CONDUCENTE (\*)

## **MODULO DI COMUNICAZIONE DATI DEL CONDUCENTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )  
in via \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_ , dopo aver preso visione del verbale di  
contestazione n. \_\_\_\_\_ di Registro Generale n. \_\_\_\_\_ , consapevole delle responsabilità e delle  
sanzioni penali nel caso di false attestazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità

### **D I C H I A R A**

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)

### **C O M U N I C A**

di essere titolare di patente di guida categoria \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_  
valida fino al \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ .

**Si allega alla presente dichiarazione una copia fotostatica e firmata della patente di guida** che, ai sensi dell'art. 38, T.U. 445/2000 e della Risoluzione n. 116/Sesa del 29.03.2000 del Dipartimento della Funzione Pubblica è valida a tutti gli effetti di legge come dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, altresì per autenticare la firma apposta sulla presente.

Fatto, letto e sottoscritto.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

In fede

---