

**Spett.le  
UNIONE MONTANA DEI COMUNI DEL MUGELLO  
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE**

**OGGETTO: Verbale n. \_\_\_\_\_ - Targa Veicolo: \_\_\_\_\_** - Comunicazione dei dati del conducente, ai sensi dell'art. 126-bis, comma 2, del Codice della Strada.

**DA COMPILARE A CURA DEL RESPONSABILE SOLIDALE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_, responsabile solidale per il verbale in oggetto in quanto PROPRIETARIO DEL VEICOLO, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite dal codice penale dalle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

che nelle circostanze di luogo e di tempo indicate nel verbale in argomento, il veicolo era condotto da:

Cognome e nome: \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Patente n. \_\_\_\_\_, cat. \_\_\_\_\_, rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
valida fino al \_\_\_\_\_ - NEOPATENTEATO [SI] [NO], telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
 Dichiaro altresì che il conducente, titolare di CQC/KAP n. \_\_\_\_\_, stava esercitando attività professionale di autotrasporto  
Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

=====

**DA COMPILARE A CURA DEL CONDUCENTE - SE DIVERSO DAL PROPRIETARIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
dopo aver preso visione e piena coscienza del verbale in oggetto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite dal codice penale dalle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

che nelle circostanze di luogo e di tempo riportate nel citato verbale, si trovava alla guida del veicolo oggetto dell'accertamento. Al fini dell'applicazione delle conseguenti misure indicate nel verbale (decurtazione di punti e/o sospensione della patente), dichiara di essere titolare di:

Patente n. \_\_\_\_\_, cat. \_\_\_\_\_, rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
valida fino al \_\_\_\_\_ - NEOPATENTEATO [SI] [NO], telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
 Dichiaro altresì che il conducente, titolare di CQC/KAP n. \_\_\_\_\_, stava esercitando attività professionale di autotrasporto  
Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_