



Corpo Polizia Locale

Provincia di Sondrio - 1816m s.l.m. - Zona extradoganale
23030 Livigno (So) - Via Borch, 108 - Tel. 0342.991.199 - Fax 0342.185.20.42
www.comune.livigno.so.it - E-mail: polizia@comune.livigno.so.it
Cod. Fiscale: 83000850145

MODULO DI COMUNICAZIONE DATI DEL CONDUCENTE A CURA DEL CONDUCENTE DEL VEICOLO

Polizia Locale Livigno
Via Borch, nr. 108
UFFICIO SANZIONI
AMMINISTRATIVE

Il/La sottoscritto/a nato/a a
prov.
il __/__/____ residente in prov. via
..... n° ... dopo aver preso visione e piena conoscenza del verbale di contestazione nr°,
notificato in data __/__/____ dal Comando, consapevole delle
responsabilità e delle sanzioni penali nel caso di false attestazioni, (art. 76 DPR 44512000), 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 contestata.

Al fine dell'applicazione delle conseguenti misure indicate nel verbale (decurtazione di punti e/o
sospensione della patente) comunica di essere titolare di patente di guida cat. nr°
..... rilasciata da in data __/__/____ valida fino al
__/__/____

Si allega alla presente dichiarazione una copia fotostatica non autenticata e firmata della patente di
guida che, ai sensi dell'art. 38. C.1-III TU. 44512000 e della Risoluzione n. 1161Sesa 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.

_____ li' _____

Firma
