## AL COMANDO POLIZIA PROVINCIALE DI ENNA PIAZZA VI DICEMBRE N. 16 94100 – ENNA FAX 0935/521732

OGGETTO: Verbale N del	·
1 sottoscritt	
nat a	
residente a	
	, n,
□ (1) proprietario del veicolo	
□ (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, (art. 76 DPR	
445/2000), sotto la propria personale responsabilità	1
	Λ R,
che in riferimento al verbale in oggetto indicato i seguenti dati corrispondono al conducente del veicolo	
responsabile della violazione:	
Generalità del conducente:	
CognomeN	lome
nat a	il
residente a	
	, n
Patente del conducente:	
Patente di guida categoria, N	rilasciata da
il	, valida fino al
Data	In fede:
	(firma leggibile)
(1) Contrassegnare con "X" se ricorre il caso.	
L'autenticità della firma è garantita con le seguenti n	nodalità:
1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.	Si allega copia fotostatica del seguente documento di
Modalità di identificazione:	riconoscimento:
	Tipo(*) n
	rilasciato da
Data	in data
IL DIPENDENTE ADDETTO	Data FIRMA DEL DICHIARANTE
	(%) Provents and Principle and

## MODALITÀ PER EFFETTUARE LA COMUNICAZIONE:

- mediante consegna del modulo direttamente presso il Comando cui è indirizzato, nei seguenti giorni ed ore: da Lunedì a Venerdì dalle ore 08:30 alle 12:30, inoltre Lunedì e Mercoledì dalle ore 15:00 alle ore 17:00.
- trasmettendo il modulo compilato e copia del documento di riconoscimento a mezzo fax al numero 0935/521732;
- spedendo il modulo compilato e copia del documento di riconoscimento al Comando cui è indirizzato a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento.