Al CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
DEL COMUNE DI GENOVA
Servizio Verbali
Ufficio Contenzioso
Via di Francia, 1
16149, Genova GE

OGGETTO: **Richiesta annullamento verbale di accertamento – contestazione di violazione alle norme del D. Lgs. 30-04-1992, n° 285 "Codice della Strada" relativa a veicolo al servizio di persona invalida**

Il/la sottoscritto/a …….
titolare del contrassegno di cui all'art. 381, D.P.R. 16-12-1992, n. 495, n° …….
rilasciato dal Comune di …….……. il …….
scadenza il ……. , dichiara che in data ……. alle ore ……. si trovava
in ……
avendo in uso in qualità di (*barrare con una X la relativa casella*): ☐ conducente ☐ passeggero trasportato
il veicolo tipo ……. marca ……
targa – CIC – telaio …….……..……..……. di proprietà (*barrare con una X la relativa casella*):
☐ dello/a stesso/a
☐ di ……....……..…….……..……
……..
e che nella data, ora e località indicate, la circolazione - sosta del veicolo di cui sopra era consentita ai sensi dell'art. 188, D. Lgs. 30-04-1992, n. 285, e dell'art. 11, D.P.R. 24-07-1996, n. 503.
Consapevole delle sanzioni penali nel caso di false attestazioni (art. 76, D.P.R. 445/2000), sotto la propria diretta personale responsabilità, lo/la scrivente sottoscrive la presente dichiarazione al fine di richiedere l'annullamento del verbale n. …….……. del …….
redatto da organo di polizia stradale dipendente dal Corpo di Polizia Municipale di Genova.

……..……. ……..……..
Luogo e data Firma per esteso, leggibile, del dichiarante

Alla presente dichiarazione è allegata una copia fotostatica del documento di identità o della patente di guida del/la dichiarante, firmata dal/la titolare, che è valida a tutti gli effetti di legge come dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, anche per autenticare la firma apposta sulla presente, ai sensi dell'art. 38, commi I-III, T.U. 445/2000, e della Risoluzione n. 116/Sesa del 29-03-2000 del Dipartimento della Funzione Pubblica.