

AI CORPO DI POLIZIA LOCALE DEL
COMUNE DI GENOVA

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 _____
nato/a _____ il _____ residente _____
in Via/P.zza _____ n° _____
telefono _____
e-mail _____ @ _____ Posta certificata (PEC) _____ @ _____
titolare di contrassegno disabili n. _____ rilasciato dal Comune di _____ ()
in data _____ scadenza _____
in relazione al Verbale di accertamento al C.d.S. n. _____ del _____
in località _____ a carico del veicolo a carico del veicolo
tipo _____ marca _____ targato _____
di proprietà di _____ telefono _____

avendo in uso in qualità di:

(barrare la relativa casella)

- conducente
- passeggero trasportato

DICHIARA

che nella data, ora e località indicate, la circolazione/sosta del veicolo di cui sopra era consentita ai sensi dell'art. 188, Codice della Strada e dell'art. 11, D.p.R. n. 503/1996.

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.

Allegati:

(barrare la relativa casella)

- Copia fotostatica verbale di accertamento;
- Copia fotostatica documento di identità firmata dal titolare;
- Altro _____

Genova, _____

In fede _____