

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 \_\_\_\_\_