

**Amministrazione destinataria**

Comune di Zenson di Piave

**Ufficio destinatario**

Ufficio Polizia municipale

**Domanda di cambio di custodia di un veicolo sottoposto a fermo o sequestro***Ai sensi dell'articolo 213 e dell'articolo 214 del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285***Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

Indirizzo di posta elettronica										
--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**in quanto****Titolo di proprietà del veicolo**

- proprietario  
 usufruttuario  
 acquirente con patto di riservato dominio  
 utilizzatore a titolo di locazione finanziaria  
 altro titolo *(specificare)*

Indirizzo di posta elettronica										
--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**del seguente veicolo**

Targa

Modello

Marca

**sottoposto a**

Stato veicolo

- fermo amministrativo
- sequestro amministrativo

Numero verbale

Data verbale

**attualmente depositato in**

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Collocazione veicolo

- area privata non soggetta al pubblico passaggio
- di proprietà
  - in affitto
- depositaria

Caratteristiche del luogo dove è collocato il veicolo (box, posto auto nominativo, area condominiale, coperto o scoperto)

Eventuali annotazioni sulla posizione del veicolo

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

di disporre di un luogo di custodia non sottoposto a pubblico passaggio

**collocato in**

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Caratteristiche del luogo dove si chiede di collocare il veicolo (box, posto auto nominativo, area condominiale, coperto o scoperto)

**PERTANTO CHIEDE**

l'affidamento del veicolo, con contestuale cambio di custodia, dichiarando di provvedere al trasporto in condizioni di sicurezza per la circolazione stradale e nel rispetto della normativa vigente, a proprie spese, ed al deposito del veicolo nel luogo di custodia sopra indicato.

**DICHIARA INOLTRE**

- di non essere sottoposto a misure di prevenzione, detentive o di sicurezza
- di adottare tutti gli accorgimenti necessari affinché sia impedito a chiunque l'utilizzo e lo spostamento del veicolo, il danneggiamento e il deterioramento dello stesso
- di consentire agli organi di polizia, in qualsiasi momento lo ritengano opportuno, anche accedendo alla proprietà privata, di verificare l'osservanza degli obblighi di custodia previsti dagli articoli 334 e 335 del Codice Penale
- di asportare le chiavi e conservarle in un luogo sicuro

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

ricevuta di pagamento delle spese di depositaria

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Zenson di Piave

Luogo

Data

il dichiarante