

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

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	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		Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune						<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)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente 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)*

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	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

Collocazione veicolo

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

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 veritiera 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	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

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 affinchè 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**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.

Campobasso

Luogo**Data****Il dichiarante**