

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Regione Friuli Venezia Giulia</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Ufficio protocollo</p>	
--	--	--

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		
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in quanto					
Titolo di proprietà del veicolo					
<input type="radio"/>	proprietario				
<input type="radio"/>	usufruttuario				
<input type="radio"/>	acquirente con patto di riservato dominio				
<input type="radio"/>	utilizzatore a titolo di locazione finanziaria				
<input type="radio"/>	altro titolo (specificare)				
del seguente veicolo					
Targa		Marca	Modello		
sottoposto a					
Stato veicolo					
<input type="radio"/>	fermo amministrativo				
<input type="radio"/>	sequestro amministrativo				
Numero verbale			Data verbale		

attualmente depositato in						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Collocazione veicolo						
<input type="radio"/>	area privata non soggetta al pubblico passaggio					
<input type="radio"/>	di proprietà					
<input type="radio"/>	in affitto					
<input type="radio"/>	depositoria					
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 veritieri 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	Piano	
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)*

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento delle spese di depositeria |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

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)*

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Trieste

Luogo	Data	Il dichiarante