

	Amministrazione destinataria Regione Valle d'Aosta Ufficio destinatario	
--	---	--

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										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
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	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
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			Marca			Modello				
sottoposto a										
Stato veicolo										
☐	fermo amministrativo									
☐	sequestro amministrativo									
Numero verbale					Data verbale					

attualmente depositato in						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
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 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	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 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

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 d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	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)

☐	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.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante