

**ALLA COMMISSIONE MEDICA LOCALE DI BOLOGNA  
PER LE PATENTI DI GUIDA**

(Legge 18.3.1988, n. 111 - D.M. Trasporti n. 286/1991)

Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

U.O.C. MEDICINA LEGALE - Via Gramsci, 12 - Tel. 051/6079752

Il sottoscritto.....  
nato a..... il .....  
residente a .....via ..... Tel. ....  
Patente di guida n°. ....rilasciata da.....  
il.....con scadenza il.....categoria.....

**OPPURE (in caso di PRIMO RILASCIO-SOSPENSIONE-REVOCA-RITIRO)**

Carta identità N° .....rilasciata da.....il.....

**FA DOMANDA**

per essere sottoposto a visita collegiale per il certificato sanitario di idoneità.

Ha statura di m. .... Peso Kg. .... E' affetto da (barrare voce corrispondente) :

- A) Mutilazioni o minorazioni fisiche della mobilità.
- B) Altre affezioni: deficit visivo  - deficit uditivo  - affezioni cardiovascolari  - diabete   
- malattie endocrine  - malattie sistema nervoso  - malattie psichiche  - uso di sostanze psicoattive   
- malattie del sangue  - malattie urogenitali  - epilessia

Firma

Bologna, .....

***N.B. E' indispensabile la corretta e precisa compilazione dei dati sopra richiesti.***

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA IL GIORNO DELLA VISITA :**

Ricevuta di versamento effettuato sul Conto Corrente Postale n. **821405** intestato a: Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna Commissione medica locale, servizio tesoreria via Castiglione, 29 40124 Bologna.

Causale da specificare : Commissione Medica Locale di Bologna - Visita medica per patente di guida.

Importo del versamento: € 30,99 per le affezioni di cui al punto A)

€ 18,59 per le affezioni di cui al punto B)

- Per visita di conferma della validità della patente (rinnovo) allegare il seguente versamento in c/c postale :

€ 9,00 sul c/c n. 9001 intestato a "DIPARTIMENTO TRASPORTI TERRESTRI DIRITTI L14-67."

- Marca da bollo da € 14,62

- Fotocopia della patente e della carta d'identità in ogni sua parte

- In caso di revisione/sospensione/revoca della patente allegare la fotocopia della lettera ricevuta

- In caso di primo rilascio della patente allegare foto recente formato tessera

- Certificato anamnestico redatto dal medico di fiducia (PAT 7) nei soli casi di: PRIMO RILASCIO/CONVERSIONE PATENTE ESTERA O MILITARE/PASSAGGIO DI CATEGORIA/PRIMO RILASCIO PATENTE CICLOMOTORE, senza il quale non si potrà effettuare la visita medica.

In tutti gli altri casi portare il modulo dichiarazione da firmare in presenza del medico esaminatore (PAT-DIC)

Presentarsi alla visita con patente anche se scaduta (è ammesso altro documento d'identità solo in caso di ritiro/sospensione/revoca della patente o primo rilascio)

**N.B. : PRESENTARE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE SANITARIA CHE SI RITIENE OPPORTUNA, FATTA SALVA LA POSSIBILITA' DELLA COMMISSIONE DI RICHIEDERE SPECIFICI ACCERTAMENTI.**

Agg.15/02/2012