

**ALLA COMMISSIONE MEDICA LOCALE DI IMOLA
PER LE PATENTI DI GUIDA**
(DPR 495/92 e s.m. – DPGR 18/09/2015 n. 170)
Azienda Sanitaria Locale di IMOLA - MEDICINA LEGALE
Viale Amendola, 8 Tel. 0542/604936

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.

Statura m. Peso Kg. **Dichiara (barrare tutte le caselle pertinenti) :**

- A) - Mutilazioni o minorazioni fisiche della mobilità
(questa visita (A) verrà eseguita presso la CML dell'ASL di Bologna, ma con prenotazione presso i CUP di Imola)
- B) - deficit visivo - deficit uditivo - affezioni cardiovascolari - diabete - OSAS
- malattie endocrine - malattie sistema nervoso - malattie psichiche - uso di sostanze psicoattive
- malattie del sangue - malattie urogenitali - epilessia - rinnovo patenti D e C per età
- **altro**

Firma

Imola,

DOCUMENTAZIONE DA ESIBIRE IL GIORNO DELLA VISITA:

- **Ricevuta di pagamento** della visita da effettuare:
- per **patologie A** l'importo di € **30,99** da versare alla CML di Bologna è pagabile sulla piattaforma PagoPA
- per **patologie B** tramite Casse CUP ASL Imola, riscuotitori automatici, pagonline, piattaforma PagoPA importo € **18,59**.
- **Codice Fiscale**
- **Fotocopia della patente** in ogni sua parte
- **Patente anche se scaduta o carta identità** in caso di ritiro/sospensione/revoca della patente o primo rilascio
- **Attestazione di avvenuto pagamento delle imposte sotto indicate collegandosi al portale dell'automobilista www.ilportaledellautomobilista.it** (accedi al portale>login>accesso ai servizi>pagamento pratiche online PagoPA)

ULTERIORE DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE IN CASO DI VISITA PER :

- **REVISIONE/SOSPENSIONE (allegare fotocopia del decreto); RICLASSIFICAZIONE; DUPLICATO :**
 - **€ 16,00 sul c/c n. 4028 tramite PagoPA "DIPARTIMENTO TRASPORTI TERRESTRI - IMPOSTA DI BOLLO"**
 - 1 foto formato tessera recente
 - Modulo **PAT-DIC**
- **PRIMO CONSEGUIMENTO / CONSEGUIMENTO A SEGUITO DI REVOCA (allegare fotocopia del decreto) :**
 - **€ 16,00 sul c/c n. 4028 tramite PagoPA "DIPARTIMENTO TRASPORTI TERRESTRI - IMPOSTA DI BOLLO"**
 - 1 foto formato tessera recente
 - **Certificato anamnestico** redatto dal medico di fiducia (art. 119 comma 3, del d.lgs n. 285/92 modificato dalla l.120/2010)
- **CONFERMA DELLA VALIDITA' (RINNOVO):**
 - **€ 16,00 sul c/c n. 4028 tramite PagoPA "DIPARTIMENTO TRASPORTI TERRESTRI - IMPOSTA DI BOLLO"**
 - **€ 10,20 sul c/c n. 9001 tramite PagoPA "DIPARTIMENTO TRASPORTI TERRESTRI DIRITTI DI LEGGE."**
 - 1 foto formato tessera recente
 - Modulo **PAT-DIC**

N.B.: presentare la documentazione sanitaria che si ritiene opportuna **in originale di data non anteriore a 3 mesi**, fatta salva la possibilità della commissione di richiedere specifici accertamenti. Si precisa che tale documentazione non sarà restituita.