

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

DI VIBO VALENTIA

via Dante Alighieri - 89900 Vibo Valentia - Partita IVA 02866420793

U.O. Medicina Legale

Tel. 09693/962665



REGIONE CALABRIA

MARCA
DA BOLLO
DI € 16,00

Alla Commissione Medica Locale
Viale G. Matteotti, 1 - 89900 VV
Pec: aspvisoalentia@pec.it

Il sottoscritto _____
nat_ a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n° _____
cap. _____ Cell. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____, Recapito per la consegna della patente:
Città _____ Via _____ n° _____ cap. _____
c/o _____

CHIEDE

la prenotazione a visita medica presso codesta Commissione per il rilascio del certificato di idoneità psicofisica alla guida per:

- ☐ RILASCIO patente - categoria _____ (per i candidati all' esame di guida);
- ☐ RINNOVO patente - categoria _____ con scadenza _____;
- ☐ DECLASSAMENTO da patente cat. _____ a patente cat. _____;
- ☐ REVISIONE patente - categoria _____ per verifica dell' idoneità alla guida, richiesta dalla Motorizzazione Civile o dalla Prefettura (allegare copia del Procedimento di Revisione);

Motivo della richiesta di visita in Commissione (barrare la casella che interessa):

- ☐ Mutilazioni o patologie invalidanti agli arti
- ☐ Deficit Visivo ☐ Deficit Uditivo ☐ OSAS ☐ Epilessia
- ☐ Cardiopatia
- ☐ Diabete Mellito
- ☐ Malattia Neurologica
- ☐ Malattia Psichiatrica
- ☐ Invalido Civile/Lavoro - indicare percentuale%;
- ☐ Altre Patologie (specificare la malattia)
- ☐ Patente C-E (>65 anni);
- ☐ Patente D-E (>60 anni);
- ☐ Attestazione Annuale per Patente CE (trasporto merci >20 t.) L. 120/10;
- ☐ Attestazione Annuale per Patente DE (trasporto persone) L. 120/10;
- ☐ Uso di sostanze Alcoliche e/o sostanze stupefacenti.
- ☐ Per le visite successive alla prima: l' interessato, in attesa della convocazione, potrà ritirare le richieste per le visite Specialistiche e/o esami di laboratorio e strumentali, presso la segreteria della Medicina Legale, presentando copia della domanda protocollata.

Portare:

- ☐ 1 Foto Tessera - 2 Patente se in possesso - 3 documento identità - Codice fiscale

Firma _____