Incollare fototessera su sfondo bianco Altezza cm.4 Larghezza cm.3,3	BRA ALBA ASL CN2	**MEDICINA LEGALE COMMISSIONE MEDICA LOCALE** presso A.S.L. CN2 - S.C. Medicina Legale Via Galimberti 7/B - 12051 Alba (CN) Tel. 0173.594220 - Fax 0173.282823	Codice procedimento: 37/MEDLEGALE Termine per provvedere: immediatamente Codice titolario: IV.4.02.06

Ulteriori informazioni su: http://www.aslcn2.it/azienda-asl-cn2/amministrazione-trasparente/attivita-e-procedimenti/tipologie-di-procedimento/ Tabelle procedimenti ad istanza di parte – procedimenti amministrativi ad istanza di parte – 01 Medicina Legale

DA COMPILARE A MACCHINA O IN STAMPATELLO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ C.A.P. _____

Via _____ N. _____

Telefono _____ Cell. _____

Eventuale domicilio per comunicazioni (se diverso dalla residenza):

_____

Note: _____

Codice Fiscale:

chiede di essere sottoposto a visita medica per:

☐ **CONSEGUIMENTO** ☐ **RINNOVO** ☐ **REVISIONE**

della patente di guida di categoria _____ N. _____

rilasciata da _____

il _____ con scadenza il _____

☐ dell'attestato patente ☐ CE ☐ D-DE valido fino al _____

Indicare di seguito il caso di interesse della Commissione Medica Locale:

☐minorazione degli arti ☐minorazione uditiva ☐cardiopatia ☐diabete ☐ epilessia

☐guida sotto l'influenza dell'alcol ☐guida sotto l'influenza di sostanze stupefacenti

☐altre patologie: _____

_____, _____

Firmare all'interno del riquadro

****

Si attesta che l'istanza è stata presentata in data _____e che l'accertamento sanitario avrà presumibilmente luogo entro il _____.

N.B.: La suddetta attestazione NON sostituisce il permesso provvisorio di guida che dovrà essere rilasciato dal competente Ufficio della Motorizzazione Civile ex art. 59, comma 1, della Legge n. 120 del 29 luglio 2010.

Alba, L'Addetto alla Segreteria