



A.S.L. TO4

Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE MEDICA PER PATENTE DI GUIDA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

via _____ n. _____ CAP _____

(1) _____

(1):domicilio cui inviare la patente (solo se diverso, indicare città, via n° civico e cap)

nazionalità _____ altezza _____ peso _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

Patente n° _____ rilasc. da _____ il _____

Cod. Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

di essere sottoposto a visita medica, ai fini del rilascio del certificato medico per il:

CODICE N004: Rinnovo

CODICE N019: Rilascio - Duplicato - Riclassificazione

della patente di guida normale di categoria:

AM	A1	A2	A	B1	B	BE	C1	C1E	C	CE	D1	D1E	D	DE	KB
----	----	----	---	----	---	----	----	-----	---	----	----	-----	---	----	----

che **SCADE** il ____ / ____ / ____

N.B.: DICHIARA DI NON AVERE IN CORSO GIUDIZI DI NON IDONEITA' E DI CONOSCERE I TERMINI RELATIVI ALL'EVENTUALE SOSPENSIONE DELLA PATENTE

Data _____

Firma _____



Dichiarazione da compilare prima della prenotazione, poi firmare in presenza del medico esaminatore, e consegnare (allegato 1 circolare MCTC 18.07.1995 e D. M. Salute 21/01/2014)

Visita medica per conferma della patente di guida categoria _____ iniziata in data _____

Sig./ra _____ nato/a _____ il _____
doc. riconoscimento n° _____ rilasciato da _____
di _____ il _____ scade il _____

la/il quale informata/o, in relazione agli stati patologici di seguito elencati, che in caso di dichiarazione mendace si provvederà, salvo che non si configuri altra ipotesi di reato, a sottoporre, ai sensi degli articoli 128, 129 e 130 del Codice della Strada così come modificati dagli articoli 9, 10 e 11 del D.P.R. 19 aprile 1994 n. 575, a revisione la patente di guida con conseguente revoca o sospensione della stessa,

	SI	NO
SUSSISTONO PATOLOGIE DELL'APPARATO CARDIO-CIRCOLATORIO (se SI quali _____)	()	()
SUSSISTE DIABETE (se SI specificare se INSULINO DIPENDENTE _____)	()	()
SUSSISTONO ALTRE PATOLOGIE ENDOCRINE (se SI quali _____)	()	()
SOFFRE O HA SOFFERTO DI TURBE E/O MALATTIE PSICHICHE O NEUROLOGICHE (se SI quali _____)	()	()
FA O HA FATTO USO DI SOSTANZE PSICOATTIVE (es. psicofarmaci, alcool, droghe, ecc.) (se SI quali _____)	()	()
SOFFRE DI EPILESSIA O HA MANIFESTATO CRISI EPILETTICHE	()	()
SUSSISTONO MALATTIE DEL SANGUE (se SI quali _____)	()	()
SUSSISTONO MALATTIE DELL'APPARATO URO-GENITALE (se SI quali _____)	()	()
RICONOSCIMENTO DI INVALIDITÀ CIVILE / ESENZIONE TICKET (se Si specificare per quali malattie ed in quale misura (%.): _____)	()	()
SOFFRE O HA SOFFERTO DI MALATTIA DELLE APNEE OSTRUTTIVE (OSAS)	()	()
ALTRE MALATTIE (visive, uditive, epatiche, ecc. _____)		
() UTILIZZO DI PROTESI ACUSTICA		
() UTILIZZO DI LENTI A CONTATTO		

Data _____

Firma _____

RINNOVO/RILASCIO PATENTE DI GUIDA

- ISTRUZIONI -

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE AL MOMENTO DELLA VISITA:

- 1) Domanda
- 2) Attestazione del versamento dei Diritti sanitari:
 - a) euro 25,00 (in caso di patente di categoria AM ex ciclomotori)
 - b) euro 32,00 (in caso di patenti di categoria A1, A2, A, B, B1)
 - c) euro 40,00 (in caso di patenti di categoria C, C1, D, D1, E, K)

Il versamento dovrà essere effettuato sull'apposito conto corrente postale numero 29126109 intestato a: ASL TO4 ex 7 Diritti Veter. Sanit. Dip. Prev. oppure al punto rosso/giallo situato generalmente in molte sedi ASL.

- 3) Documentazione rilasciata dal fornitore della protesi qualora utilizzata dall'utente.

IN CASO DI RINNOVO:

- a) **Ricevute pagamenti tasse motorizzazione PagoPA: Il pagamento può essere effettuato in autonomia con SPID o CIE:** Collegarsi al sito www.ilportaledellautomobilista.it - Accedere tramite spid o carta d'identità elettronica - Cliccare su ACCESSO AI SERVIZI (a sinistra) - Selezionare PAGAMENTO PRATICHE ONLINE PAGOPA - Cliccare su NUOVO PAGAMENTO - **Selezionare dalla tendina "SELEZIONA TARIFFA" la tariffa N004** - Cliccare AGGIUNGI PRATICA AL CARRELLO e seguire le istruzioni per il pagamento online. In alternativa dopo aver aver effettuato l'accesso con spid o CIE si può scegliere di stampare la cedola ed effettuare il pagamento **presso i PSP - Prestatori Servizi Pagamento es.** Banche, Poste Italiane SpA, Istituti di pagamento, Istituti di moneta elettronica, Intermediari finanziari autorizzati alla prestazione di servizi di pagamento e/o emissione di moneta elettronica.
- b) Foto formato tessera: **V. Circolare 23176 del 20.10.2016 anche sul sito ASLTO4**
- c) Originale e fotocopia leggibile fronte/retro della patente di guida
- d) Autocertificazione sulla esistenza di eventuali patologie (v. allegato alla domanda)

IN CASO DI RILASCIO/DECLASSAMENTO:

- a) Originale del certificato anamnestico rilasciato dal medico di fiducia attestante i precedenti morbosità del richiedente
- b) **Ricevute pagamenti tasse motorizzazione PagoPA: Il pagamento può essere effettuato in autonomia con SPID o CIE:** Collegarsi al sito www.ilportaledellautomobilista.it - Accedere tramite spid o carta d'identità elettronica - Cliccare su ACCESSO AI SERVIZI (a sinistra) - Selezionare PAGAMENTO PRATICHE ONLINE PAGOPA - Cliccare su NUOVO PAGAMENTO - **Selezionare dalla tendina "SELEZIONA TARIFFA" la tariffa N019** - Cliccare AGGIUNGI PRATICA AL CARRELLO e seguire le istruzioni per il pagamento online. In alternativa dopo aver aver effettuato l'accesso con spid o CIE si può scegliere di stampare la cedola ed effettuare il pagamento **presso i PSP - Prestatori Servizi Pagamento es.** Banche, Poste Italiane SpA, Istituti di pagamento, Istituti di moneta elettronica, Intermediari finanziari autorizzati alla prestazione di servizi di pagamento e/o emissione di moneta elettronica.
- c) Foto formato tessera: **V. Circolare 23176 del 20.10.2016 anche sul sito ASLTO4**
- d) Originale e fotocopia leggibile fronte/retro della patente di guida o, se non in possesso, del documento d'identità valido.

Sedi

CIRIE'

Medicina Legale - Via Mazzini 13

INFORMAZIONI TELEFONICHE per pazienti normali, porto d'armi, PASS invalidi, esenzioni cinture di sicurezza, esenzioni ticket, maternità anticipata ed altre certificazioni: **Telefono 011 9217550 il martedì e il giovedì dalle 10.00 alle 12.00**

PRENOTAZIONI: mandare una mail a certificatimedleg@aslto4.piemonte.it

Libera Professione: vedi sito ASL TO4

SETTIMO TORINESE

Medicina Legale - Via Santa Cristina 3

INFORMAZIONI TELEFONICHE per Pazienti normali e Speciali (CML), Riconoscimento invalidità civile, handicap e sordità, legge 68, maternità anticipata, Adozioni porto d'armi, PASS Invalidi, Esenzione cinture di sicurezza e altre certificazioni: **Risponditore automatico Tel. 011 3021620**

PRENOTAZIONI: presso il Centro unificato prenotazioni CUP.

Per certificato maternità anticipata inviare una mail a medicinalegale@aslto4.piemonte.it

Libera Professione: vedi sito ASL TO4

STRAMBINO

Medicina Legale - Via Cottonificio 61

INFORMAZIONI TELEFONICHE per Pazienti normali, Riconoscimento invalidità civile, handicap e sordità, legge 68, maternità anticipata, Adozioni, porto d'armi, PASS Invalidi, Esenzione cinture di sicurezza e altre certificazioni: **0125 414600 (da lunedì a venerdì 10-11,30)**

INFORMAZIONI IN SEDE per pazienti normali, Riconoscimento invalidità civile, handicap e sordità, legge 68, maternità anticipata, Adozioni, porto d'armi, PASS Invalidi, Esenzione cinture di sicurezza e altre certificazioni: **dal lunedì al venerdì 8,30 alle 9,30**

PRENOTAZIONE: presso il Centro Unificato Prenotazioni CUP

Libera Professione: vedi sito ASL TO4