



**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)



www.regione.piemonte.it/sanita

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  |
|---|---|-----|
| <b>SUSSISTONO PATOLOGIE DELL'APPARATO CARDIO-CIRCOLATORIO</b><br>( se SI quali _____ )  | ( )                                     | ( ) |
| <b>SUSSISTE DIABETE</b><br>(se SI specificare se INSULINO DIPENDENTE _____)   | ( )                                     | ( ) |
| <b>SUSSISTONO ALTRE PATOLOGIE ENDOCRINE</b><br>( se SI quali _____ )  | ( )                                     | ( ) |
| <b>SOFFRE O HA SOFFERTO DI TURBE E/O MALATTIE PSICHICHE O NEUROLOGICHE</b><br>( se SI quali _____ )   | ( )                                     | ( ) |
| <b>FA O HA FATTO USO DI SOSTANZE PSICOATTIVE (es. psicofarmaci, alcool, droghe, ecc.)</b><br>( se SI quali _____ )                              | ( )                                     | ( ) |
| <b>SOFFRE DI EPILESSIA O HA MANIFESTATO CRISI EPILETTICHE</b>   | ( )                                     | ( ) |
| <b>SUSSISTONO MALATTIE DEL SANGUE</b><br>( se SI quali _____ )  | ( )                                     | ( ) |
| <b>SUSSISTONO MALATTIE DELL'APPARATO URO-GENITALE</b><br>( se SI quali _____ )  | ( )                                     | ( ) |
| <b>RICONOSCIMENTO DI INVALIDITÀ CIVILE /ESENZIONE TICKET</b><br>(se Si specificare per quali malattie ed in quale misura (%.): _____<br>_____ ) | ( )                                     | ( ) |
| <b>SOFFRE O HA SOFFERTO DI MALATTIA DELLE APNEE OSTRUTTIVE (OSAS)</b>   | ( )                                     | ( ) |
| <b>ALTRE MALATTIE (visive, uditive, epatiche, ecc. _____)</b>   |   |     |
| <b>( ) UTILIZZO DI PROTESI ACUSTICA</b>   | <b>( ) UTILIZZO DI LENTI A CONTATTO</b> |     |

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# ISTRUZIONI RINNOVO/RILASCIO PATENTE DI GUIDA

## DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE AL MOMENTO DELLA VISITA:

- 1) Domanda
- 2) Attestazione del versamento dei Diritti sanitari:
  - a) euro 32,00 (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.

### **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](http://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](http://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.

### **IN CASO DI DUPLICATO PER SMARRIMENTO CON CONTESTUALE RINNOVO/RICLASSIFICAZIONE:**

- 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](http://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.

### **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:** presso il Centro unificato prenotazioni CUP al n. 011/9176012.

Per certificato maternità anticipata inviare una mail a [medicinalegale.cirie@aslto4.piemonte.it](mailto:medicinalegale.cirie@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 al n. 011 9176012.

Per certificato maternità anticipata inviare una mail a [medicinalegale@aslto4.piemonte.it](mailto:medicinalegale@aslto4.piemonte.it)

**Libera Professione:** vedi sito ASL TO4

### **STRAMBINO**

**Medicina Legale - Via Cotonificio 61**

**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: **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 al n. 011 9176012.

**Libera Professione:** vedi sito ASL TO4