



*Servizio Sanitario Nazionale*  
*Regione Siciliana*  
*Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento*  
 Tel. 0925 562111  
 P.Iva e C.F. 02570930848  
 Distretto Sanitario Ribera

Al Distretto Sanitario di Base di Ribera  
 Via Circonvallazione, sn Ribera 92016

Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Mail: dsribera.medicinalegalefiscale@aspag.it  
 Oppure  
 Ufficio Protocollo P.O./Distretto Ribera

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO: \_\_\_\_\_ / MAIL: \_\_\_\_\_

**Chiede di essere sottoposto a visita dalla Commissione Medica Locale per il:**

**\* Barrare le caselle (tutti i campi sono obbligatori)**

\* Primo rilascio  \* rilascio a seguito di revoca  \* duplicato  \* rinnovo  \* riclassif.  \* declassamento

\* revisione a seguito di provvedimento emesso dalla MCTC

\* revisione a seguito di provvedimento emesso dalla PREFETTURA

della patente di guida della categoria:  A

B

C

D

E

K

ciclomotore

PATENTE NAUTICA

**Per:**

\* Patologie degli arti inferiori

\* Patologie degli arti superiori

\* Patologie dell'apparato visivo

\* Patologie dell'apparato cardio-vascolare

\* Patologie delle ghiandole endocrine ( **diabete mellito**)

\* Patologie del sistema nervoso centrale e periferico

specificare:  epilessia

esiti di ischemia o

emorragia cerebrale

miopia

morbo di Parkinson

sclerosi multipla

altro: \_\_\_\_\_

\* Patologie psichiatriche

\* Dipendenza da sostanze tossiche (compresa contestazioni ex art. 187 cds)

\* Patologie alcool correlate (compresa contestazioni ex art. 186 cds)

\* Malattie del sangue

\* Patologie dell'apparato uro-genitale

\* Patologie dell'apparato uditivo

\* Limiti d'età

\* Patologie apparato respiratorio

\* Revisione a seguito di incidente stradale

\* Altra motivazione per cui viene richiesta la visita in commissione: RINNOVO VALIDITA' Patenti A e B

**Per le patenti speciali rivolgersi alla Punto Unico Accesso tel 0925 562258**

**Si allega:**

\* Copia della patente/dichiarazione di smarrimento –

\* Il documento di riconoscimento – tessera sanitaria;

SI DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI NON AVER PRESENTATO ANALOGAISTANZA A VISITA PRESSO  
 ALTRA COMMISSIONE MEDICA LOCALE PATENTI

**CONSAPEVOLE CHE SARO' CONTATTATO DALL'UFFICIO ADDETTO PER LA  
 CONVOCAZIONE**

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_

\_\_\_\_\_  
 (Firma del richiedente)

Il sottoscritto dichiara contestualmente:

di essere in possesso di patente della categoria \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_

data di scadenza della patente il \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

## CONSEGUIMENTO/DUPLICATO/DECLASSAMENTO/CONVERSIONE PATENTI A e B

Per ottenere il certificato medico d'idoneità, essenziale per il conseguimento della patente di guida o per le procedure di duplicato, declassamento e conversione, occorre recarsi presso il più vicino ambulatorio del Servizio di Medicina Legale e Fiscale in possesso di:

1. Versamento di € 16,00 da effettuare presso Banca UNICREDIT chiedendo di eseguire un incasso di "SOSPESO DI TESORERIA", transazione T01 – sul Codice ente 9801710 intestato a "Bollo Patenti Regione Siciliana"
2. Versamento di € 20,65 da eseguire secondo quando indicato nell'Avviso di Pagamento da ritirare presso l'Ufficio di Medicina di Base
3. N. 3 foto formato tessera senza occhiali (una sarà apposta sul certificato medico, due saranno consegnate dagli interessati alla motorizzazione o scuola guida)
4. Documento di riconoscimento valido ai sensi di legge
5. Per i portatori di occhiali o lenti a contatto occorre la certificazione dell'oculista o dell'ottico attestante le diottrie
6. Solo per il conseguimento esibire certificato anamnestico rilasciato dal proprio medico curante

In caso di furto o smarrimento della patente occorre presentare copia dell'avvenuta denuncia presso il Corpo di Polizia di Stato o Carabinieri.

## CONSEGUIMENTO, DECLASSAMENTO, CONVERSIONE PATENTI C / D / E / K

Oltre alla documentazione sopra indicata occorrono i "tempi di reazione" che possono essere effettuati presso altra sede. E' previsto il pagamento di € 25,80 da effettuarsi secondo le modalità indicate nell'Avviso di Pagamento da ritirare presso l'Ufficio di Medicina di Base.

## RINNOVO VALIDITA' Patenti A e B

1. Versamento di € 16,00 da effettuare presso Banca UNICREDIT chiedendo di eseguire un incasso di "SOSPESO DI TESORERIA", transazione T01 – sul Codice ente 9801710 intestato a "Bollo Patenti Regione Siciliana"
2. n. 1 FOTOGRAFIA formato tessera su fondo bianco e senza occhiali recente (non oltre 6 mesi)
3. Versamento di € 20,65 da eseguire secondo quando indicato nell'Avviso di Pagamento da ritirare presso l'Ufficio di Medicina di Base o C.U.P.
4. Versamento di € 10,20 da pagare con PagoPa tramite il Portale dell'Automobilista
5. Documento di riconoscimento valido ai sensi di legge
6. Codice Fiscale.

## CONFERMA VALIDITA' Patenti C / D / E / K

Oltre alla documentazione sopra indicata occorrono i "tempi di reazione" che possono essere effettuati presso altra sede della Medicina Legale e Fiscale previo versamento da eseguire secondo quando indicato nell'Avviso di Pagamento da ritirare presso l'Ufficio di Medicina Legale e Fiscale.

P.S. Se, entro quarantacinque giorni dalla data del rilascio della certificazione medica da parte di quest'Ufficio, il talloncino adesivo non dovesse giungere presso la residenza dell'utente, TELEFONARE AL NUMERO VERDE 800232323, disponibile dal lunedì al venerdì dalle ore 08,30 alle ore 14,00 e dalle ore 14,30 alle ore 17,30.