

## MODULO A

### MODULO DI RICHIESTA PER VISITA DI IDONEITA' ALLA GUIDA PRESSO LA COMMISSIONE MEDICA LOCALE PATENTI DEL TERRITORIO DI RESIDENZA

Da presentare presso i punti CUP (escluso Farmacie e CUPTel)

Il sottoscritto.....nato a .....prov.....il.....  
residente a.....via.....n°.....cap.....  
domiciliato a .....via .....n° ..... cap .....  
telefono.....

Carta di identità n°..... rilasciata da ..... il.....

#### FA DOMANDA

di essere sottoposto a visita collegiale ai fini del rilascio del certificato medico di idoneità per

**CONSEGUIMENTO**     **REVISIONE**     **DUPLICATO**

PATENTE CAT.   A    AM   B   BE   C   CE   D   DE   AS   BS   CS

#### Barrare tipo di Commissione

<input type="checkbox"/>	<b>Commissione Tipo 1</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• malattie cardiovascolari, diabete, malattie endocrine, malattie sistema nervoso, malattie psichiche, malattie del sangue, dialisi, trapianto d'organo, epilessia, sindrome apnee notturne, malattie degenerative progressive dell'occhio.</li> <li>• patente C-CE per età superiore a 65 anni.</li> <li>• patente D-DE per età superiore a 60 anni.</li> <li>• eventuale attestato annuale di idoneità professionale per le patenti di categoria C-CE-D-DE</li> <li>• Art. 187 C.d.S. (sostanze psicotrope e/o stupefacenti)</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<b>Commissione Tipo 2</b>	Commissione con Alcoologo – art. 186 C.d.S. (guida sotto influenza di alcool)
<input type="checkbox"/>	<b>Commissione Tipo 3</b>	Commissione con Fisiatra e Ingegnere Per mutilazioni o minorazioni motorie – Patente per guida di veicoli con adattamenti
<input type="checkbox"/>	<b>Commissione Tipo 4</b>	Ipoacusia non correggibile con protesi acustiche – Art. 326 C.d.S. “Patente cat. BS udito e CS udito”

“Informativa sul trattamento dei dati ai sensi dell’art. 13 Regolamento UE n. 679/2016

Ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 si informa che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, senza chiederle alcun consenso in quanto il loro utilizzo è previsto da norma di legge e di regolamento e comunque per motivi di interesse pubblico, nel rispetto della normativa europea in materia di protezione dei dati personali.

Titolare del trattamento è l’AUSL della Romagna con sede in Ravenna, Via De Gasperi n.8, nella persona del Direttore Generale

Responsabile interno del trattamento è il Direttore dell’U.O. Medicina Legale e Gestione del Rischio”.

**Luogo e Data** .....

**Firma** .....