

<p>Prenotazione visita</p> <p>per il</p>

MODULO B: SOLO CONFERMA/RINNOVO

**RICHIESTA PER VISITA DI IDONEITÀ ALLA GUIDA PRESSO LA
COMMISSIONE MEDICA LOCALE DI RIMINI (Art. 330 DPR 495 e Art. 119 comma 4 C.d.S.)**

da presentare presso gli sportelli Aziendali
(solo sedi presenti nell'elenco allegato)

Il sottoscritto.....nato a.....prov.....il
residente a.....via.....n°.....cap
domiciliato a.....via.....n°.....cap.....
telefono.....patente di guida/ patente nautica n°.....categoria.....
rilasciata da.....il.....con scadenza il

FA DOMANDA

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

CONFERMA/RINNOVO

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

Barrare la/e motivazione/i

Commissione Tipo 1 (codice CML01-01)	<input type="checkbox"/> <i>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 (sottolineare la patologia)</i> <input type="checkbox"/> <i>patente C-CE per età superiore a 65 anni</i> <input type="checkbox"/> <i>patente D-DE per età superiore a 60 anni</i> <input type="checkbox"/> <i>eventuale attestato annuale di idoneità professionale per le patenti di categoria C-CE-D-DE</i> <input type="checkbox"/> <i>Art. 187 C.d.S. (sostanze psicotrope e/o stupefacenti) (codice esami W018)</i>
Commissione Tipo 2 (codice CML02-01)	<input type="checkbox"/> <i>Commissione con Alcoologo - art. 186 C.d.S. (guida sotto influenza di alcool) (codice esami 9099)</i>
Commissione Tipo 3 (codice CML03-01)	<input type="checkbox"/> <i>Commissione con Fisiatra Per mutilazioni o minorazioni motorie - Patente per guida di veicoli con adattamenti</i>
Commissione Tipo 4 (codice CML04-01)	<input type="checkbox"/> <i>Ipoacusia non correggibile con protesi acustiche - Art. 326 C.d.S. "Patente cat. BS udito"</i>

DICHIARA

di avere ricevuto le informazioni di cui al D.Lgs. 196/2003 e di acconsentire il trattamento dei dati personali e sensibili con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque solo per i fini istituzionali e nei limiti della norma richiamata.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

**DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE PRESSO GLI SPORTELLI CUP ALL'ATTO DELLA
PRENOTAZIONE (visita per conferma/rinnovo)**

- Modulo della domanda (Modulo B) compilato in tutte le sue parti e firmato;
- Fotocopia leggibile fronte/retro della patente di guida;
- Tessera Sanitaria/Tessera Europea Assicurazione Malattia (TEAM);
- Fotografia formato tessera (mm 33 X 40) recente riportante sul retro nome e cognome leggibili;
- Attestazione di versamento di € 10,20 sul C/C POSTALE N. 9001 intestato a "Dipartimento dei Trasporti Terrestri – DIRITTI LEGGE 14-67"
- Attestazione di versamento di € 16,00 sul C/C POSTALE N. 4028 intestato a "Dipartimento dei Trasporti Terrestri – IMPOSTA DI BOLLO"

LE DOMANDE INCOMPLETE NON VERRANNO ACCETTATE.

Per ulteriori informazioni e chiarimenti l'utente può contattare la Commissione Medica Locale Patenti al numero **0541/707255** nei seguenti giorni: **LUNEDI' e VENERDI'** dalle ore **8,30 alle ore 12:00**.

- PRENOTAZIONE Commissione Medica Locale -

<i>Sede</i>	<i>Orario</i>	<i>Ufficio</i>
<u>Ospedale di Cattolica</u> Vai Beethoven, 1 - Cattolica	dal LUNEDI' al SABATO dalle ore 10:00 alle ore 12:30	Ufficio consegna referti Laboratorio c/o Punto Prelievi (Seminterrato)
<u>Ospedale di Riccione</u> Via Frosinone - Riccione	dal LUNEDI' al SABATO dalle ore 10:00 alle ore 12:30	Ufficio consegna referti Laboratorio c/o Punto Prelievi (Piano Terra)
<u>Dip. Cure Primarie</u> Via Circonvallazione Occ.le n. 57 - Rimin	dal LUNEDI' al SABATO dalle ore 10:00 alle ore 12:30	Ufficio consegna referti Laboratorio c/o Punto Prelievi (Primo Piano)
<u>Ospedale di Santarcangelo</u> Via Pedrignone, 3 – Santarcangelo di R.	il LUNEDI'ed il VENERDI' dalle ore 11:00 alle ore 12:30	Ufficio consegna referti Laboratorio c/o Punto Prelievi (Piano Terra)
<u>Ospedale di Novafeltria</u> Via XXIV Maggio - Novafeltria	dal LUNEDI' al SABATO dalle ore 10:00 alle ore 12:30	Ufficio Prenotazione CUP
<u>Distretto di Bellaria</u> P.zza del Popolo, 1 - Bellaria	il MARTEDI' dalle ore 8:30 alle ore 10:30	Ufficio Prenotazione CUP
<u>Distretto di Villa Verucchio</u> Piazza Borsalino, 17 – Verucchio (fraz. Villa Verucchio)	il MERCOLEDI' dalle ore 8:30 alle ore 10:30	Ufficio Prenotazione CUP