

	MODULO	Domanda Commissione Medica Locale (MLEG.MO.4281.02).doc
		Pag1/2

DOMANDA COMMISSIONE MEDICA LOCALE CML

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
 e residente a _____ via _____ n. _____ CAP _____
 Tel. _____ e-mail _____
 Patente n° _____ rilasciata da _____ il _____

domicilio cui inviare la patente (compilare solo se diverso dalla residenza)

città _____ via _____
 n. _____ CAP _____

Cod. fiscale

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

CHIEDE

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

CODICE N004: Rinnovo

CODICE N019: Rilascio – Revisione - Duplicato - Conferma dopo non idoneità - Riclassificazione

della patente: ☐ normale ☐ speciale che SCADA il ____/____/____

di categoria:

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

Dichiara a tale scopo:

- Di aver avuto in passato una segnalazione per:
 - Art. 186 CdS (D. Lgs. 30 aprile 1992 nr. 285) - alcool: SI ☐ NO ☐
 - Art. 187 CdS (D. Lgs. 30 aprile 1992 nr. 285) – sostanze stupefacenti/psicotrope: SI ☐ NO ☐
- Di essere già stato visitato presso la Commissione Patenti di Vercelli (se valutato presso altra Commissione Patenti allegare l'ultimo verbale rilasciato);
- Di aver compilato la retrostante dichiarazione anamnestica in modo completo e veritiero;
- Di impegnarsi a presentare il giorno della visita medica la documentazione sanitaria richiesta

Data,

--

Firma leggibile senza uscire dal rettangolo

--

APPORRE FOTO

	MODULO	Domanda Commissione Medica Locale (MLEG.MO.4281.02).doc
		Pag2/2

DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
residente a _____ Via _____

DELEGA il/la Sig./ra (o legale rappresentante di autoscuola) _____
munito/a di carta d'identità in originale e fotocopia ad espletare tutti gli atti annessi/connessi alla mia pratica di
patente di guida.

Data, _____ In fede _____

Alla domanda dovranno essere allegati i documenti di seguito elencati in base alla Vostra richiesta:

RINNOVO DELLA PATENTE

- **DOMANDA** (utilizzare allegato);
 - **DICHIARAZIONE ANAMNISTICA SULLE EVENTUALI PATOLOGIE** (utilizzare allegato)
 - **CERTIFICATO ANAMNISTICO DEL MEDICO CURANTE** per le patenti superiori (in fotocopia);
 - **FOTO FORMATO TESSERA** dell'ultimo anno, attenzione per la validità della foto V. Circolare 23176 del 20.10.2016;
 - **FOTOCOPIA PATENTE DI GUIDA**;
 - **FOTOCOPIA CODICE FISCALE**
 - **FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO**;
 - **L'ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO** a favore dell'ASL VC verrà consegnata alla presentazione dei documenti;
 - **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 CIE 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.
- Gli utenti non in possesso di SPID o CIE, possono rivolgersi ai servizi offerti dalle agenzie di pratiche auto, ACI e autoscuole per effettuare il pagoPA.

RILASCIO/CONSEGUIMENTO/DUPLICATO/REVISIONE/CONFERMA DOPO NON IDONEITA'/RICLASSIFICAZIONE DELLA PATENTE/SOSPENSIONE

1. **DOMANDA** (utilizzare allegato);
 2. **DICHIARAZIONE ANAMNISTICA SULLE EVENTUALI PATOLOGIE** (utilizzare allegato)
 3. **CERTIFICATO ANAMNISTICO DEL MEDICO CURANTE** in caso di Rilascio/Conseguimento (in fotocopia);
- **FOTO FORMATO TESSERA** dell'ultimo anno, attenzione per la validità della foto V. Circolare 23176 del 20.10.2016;
 - **FOTOCOPIA PATENTE DI GUIDA** tranne i casi di mancato possesso per rilascio/sospensione;
 - **FOTOCOPIA CODICE FISCALE**
 - **FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO**;
 - **FOTOCOPIA LEGGIBILE DELLA DENUNCIA** di furto per duplicato o del Provvedimento di Sospensione e/o Revisione della patente di guida;
 - **L'ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO** a favore dell'ASL VC verrà consegnata alla presentazione dei documenti;
- 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 CIE 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.
- Gli utenti non in possesso di SPID o CIE, possono rivolgersi ai servizi offerti dalle agenzie di pratiche auto, ACI e autoscuole per effettuare il pagoPA.

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
SSD Medicina Legale – Marzo 2026	SSD Medicina Legale – Aprile 2026	SSD Medicina Legale – Aprile 2026	SSD Medicina Legale – Aprile 2026
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			