

All'Ufficio della Motorizzazione Civile
di _____

Oggetto: RICHIESTA DI PERMESSO PROVVISORIO DI GUIDA PER RINNOVO DI VALIDITA' DELLA PATENTE DI GUIDA PRESSO LA COMMISSIONE MEDICA LOCALE (ai sensi dell'art. 126, comma 8-bis, del decreto LEGISLATIVO 30 APRILE 1992, n. 285, recante "Nuovo codice della strada" e successive modificazioni)

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ (Prov. di _____), C.F. _____ e residente
a _____ (Prov. di _____), in
via _____ n. _____, dovendosi sottoporre a visita presso la
Commissione Medica Locale di _____,
il giorno _____ per la verifica della persistenza dei requisiti di idoneità psicofisica richiesti per il rinnovo di
validità della patente di guida n. _____ di cat. _____, rilasciata in data _____.

CHIEDE

il rilascio del permesso provvisorio di guida di cui all'oggetto.

A tal fine:

CONSAPEVOLE

- che il permesso provvisorio di guida viene rilasciato per una sola volta; abilita alla guida, fino alla data in esso riportata e non è rilasciato ai titolari di patente di guida che devono sottoporsi agli accertamenti previsti dagli articoli 186, comma 8 e 187 comma 6 del CdS;
- che il rilascio del permesso provvisorio di guida è subordinato alla verifica dell'insussistenza di condizioni di ostatività sulla patente;
- che, ai fini del controllo su strada da parte degli organi di Polizia preposti, il conducente dovrà esibire: la patente posseduta; il permesso di guida provvisorio e la ricevuta di prenotazione della visita sanitaria rilasciata dalla Commissione medica locale;
- delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.

DICHIARA

di non aver presentato analoga richiesta di rilascio di permesso provvisorio presso altri uffici della Motorizzazione e di non aver prenotato altra visita medica presso commissione medica locale diversa da quella summenzionata.

Allega alla presente:

- Pagamento con PAGOPA della tariffa D1 - "Domanda in bollo" (assolta in maniera virtuale con il servizio PagoPA);
- Fotocopia della prenotazione della visita (esibire l'originale all'atto della presentazione della richiesta);
- Fotocopia della patente di guida (esibire l'originale al momento del ritiro del permesso provvisorio di guida).

Data _____

Firma del richiedente: _____

Tel./Cellulare: _____

E-Mail: _____