

COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 331 DEL D.P.R. 16 DICEMBRE 1992, N. 495**(DA COMPILARE A MACCHINA O A STAMPATELLO)**

Il/La Sig.
(Cognome) (Nome)
nato/a a (.....) il / /
(Comune) (Sigla provincia) (giorno / mese / anno)
nazionalità codice fiscale
residente in (.....)
(Comune) (Sigla provincia)
via n. tel. c.a.p.

con visita effettuata in data

E' IDONEO ALLA CONFERMA DI VALIDITA'

con le seguenti prescrizioni (1)

- ☐ - NESSUNA PRESCRIZIONE (N)
☐ - OBBLIGO LENTI (L)
☐ - OBBLIGO LENTI A CONTATTO (C)
☐ - OBBLIGO PROTESI ACUSTICA (U)

annotazioni:

della patente di categoria numero , rilasciata dalla
Motorizzazione Civile (2) di il / /
Prefettura (giorno / mese / anno)

generalità, qualità e firma del sanitario

.....

DA INVIARE A: UFFICIO CENTRALE OPERATIVO MOTORIZZAZIONE CIVILE - CASELLA POSTALE APERTA - 00162 - ROMA NOMENTANO - NEL TERMINE DI 5 GIORNI DECORRENTE DALLA DATA DI EFFETTUAZIONE DELLA VISITA MEDICA.

UFFICIO DEL SANITARIO CHE HA EFFETTUATO L'ACCERTAMENTO

Denominazione
via Tel.
(Comune) (Sigla provincia) (c.a.p.)

- (1) Barrare con una X la parte che interessa
(2) Cancellare la parte che non interessa

COMUNICAZIONE PER GLI UTENTI

La conferma della validità della patente di guida è soggetta, dal 1° ottobre 1995, alle norme sulla semplificazione dei procedimenti amministrativi introdotti dal D.P.R. n. 575/94.

In base ai nuovi procedimenti rimane a carico dell'utente solo l'effettuazione della visita medica.

Il tagliando per l'aggiornamento della patente viene recapitato direttamente all'indirizzo riportato dallo stesso utente sul modulo compilato all'atto della visita medica.

Se il tagliando di aggiornamento della patente non dovesse giungere entro quaranta giorni dalla data di effettuazione della visita medica, basterà telefonare al numero verde 800-232323.

La telefonata è gratuita, gli operatori sono a disposizione dal lunedì al venerdì, dalle 8,30 alle 14,00 e dalle 14,30 alle 17,30.

Nel frattempo l'utente può circolare portando al seguito il certificato medico.