

**Documentazione necessaria e modalità di pagamento**

**1 Patente Ciclomotore / AUTO / 4moto (A, B, C, D, E, K)**

<b>Se CONSEGUIMENTO / declassamento / duplicato</b>	<b>Se RINNOVO</b>
<input checked="" type="checkbox"/> 3 Foto-tessere uguali e recenti (entro 6 mesi)	<input checked="" type="checkbox"/> Foto-tessere recente (entro 6 mesi)
<input checked="" type="checkbox"/> Documento di riconoscimento in corso validità (CI)	<input checked="" type="checkbox"/> Patente guida
<input checked="" type="checkbox"/> Marca da bollo 16,00 €	<input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta del pagamento del CC postale <b>4028</b> Motorizzazione Civile di Roma di <b>16,00 €</b> per i Diritti di Bollo
<input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento della prestazione (€ <b>51,26</b> per cat. A e B - € <b>66,63</b> per cat. C, D, E, K)	<input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta del pagamento del CC postale <b>9001</b> Motorizzazione Civile di Roma di <b>10,20 €</b> <input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento della prestazione (€ <b>51,26</b> per cat. A e B - € <b>66,63</b> per cat. C, D, E, K)
<input checked="" type="checkbox"/> N.B. <b>Certificato anamnestico</b> rilasciato dal medico di famiglia (solo per <b>conseguimento</b> )	<input checked="" type="checkbox"/> N.B. <b>Patente C ≥65 anni</b> declassamento a B o invio in commissione
	<input checked="" type="checkbox"/> N.B. <b>Patente D ≥60 anni</b> declassamento o invio in commissione

**2 Patente NAUTICA**

**Conseguimento o Rinnovo**

<input checked="" type="checkbox"/> Foto-tessere uguali e recenti (entro 6 mesi)
<input checked="" type="checkbox"/> Documento di riconoscimento in corso validità (CI)
<input checked="" type="checkbox"/> Marca da bollo 16,00 €
<input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento (€ <b>56,38</b> ) della prestazione

**Certificato per 3PORTO d'ARMI (o nulla osta detenzione)**

<input checked="" type="checkbox"/> Certificato anamnestico rilasciato dal medico di famiglia
- 1,2,3, In caso di <u>Ipoacusia</u> : Audiometria e Certificazione relativa alle protesi in uso.
<input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento (€ <b>56,38</b> ) della prestazione
<input checked="" type="checkbox"/> Marca da bollo 16,00 €
<input checked="" type="checkbox"/> Grado di correzione delle lenti eventualmente in uso

**Volo da Diporto o Sportivo**

<b>Se Rilascio</b>	<b>Se Rinnovo</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Documento di riconoscimento in corso validità (CI)	<input checked="" type="checkbox"/> Documento di riconoscimento in corso validità (CI)
<input checked="" type="checkbox"/> Referti non anteriori a sei mesi di ECG + visita cardiologica, emocromo, analisi delle urine.	<input checked="" type="checkbox"/> Referto non anteriore a sei mesi di analisi delle urine
<input checked="" type="checkbox"/> Ulteriori accertamenti specialistici e/o strumentali possono essere richiesti in sede di erogazione della prestazione	<input checked="" type="checkbox"/> Dopo i 50 anni compiuti: referto di ECG non anteriore a sei mesi <input checked="" type="checkbox"/> Ulteriori accertamenti specialistici e/o strumentali possono essere richiesti in sede di erogazione della prestazione
<input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento (€ <b>56,38</b> ) della prestazione	<input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento (€ <b>56,38</b> ) della prestazione
<input checked="" type="checkbox"/> N.B. Certificato anamnestico del medico di famiglia se età superiore a 80 anni	

- 1,2,3, In caso di Ipoacusia: Audiometria e Certificazione relativa alle protesi in uso.  
Se necessario, presentarsi con grado di correzione attestato dall'Ottico, con occhiali e non con lenti a contatto; per i cittadini Diabetici occorre portare la certificazione (profilo diabetologico) rilasciata dal Centro Diabetologico

- 4, Per i minori di anni 15 (patente ciclomotore) occorre un documento di identità valido o certificato anagrafico rilasciato dal Comune di residenza;

- I minorenni devono essere accompagnati da un genitore

- Dove richiesta, la FOTO Tessera deve avere i requisiti di legge e deve essere scattata da non più di sei mesi.

- Ove siano richiesti, Certificati Medici non devono essere in data anteriore a tre mesi; Relazioni Mediche e Referti non devono essere in data anteriore a sei mesi.

- Le certificazioni possono essere rilasciate solo in presenza del diretto interessato.

I bollettini postali sono disponibile presso le sedi di erogazione del servizio e presso I CUP aziendali Libera Professione; i pagamenti devo essere effettuati prima della visita.

<b><u>Esonero sistemi di ritenzione (cinture di sicurezza)</u></b>	<input checked="" type="checkbox"/> Documento di riconoscimento in corso validità (CI) <input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento (€ <b>56,38</b> ) della prestazione <input checked="" type="checkbox"/> Ogni eventuale documentazione sanitaria (referti, ecc.) che sarà ritenuto opportuno presentare a motivazione della richiesta
<b><u>Cessione del quinto sullo stipendio</u></b>	<input checked="" type="checkbox"/> Documento di riconoscimento in corso validità (CI) <input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento (€ <b>56,38</b> ) della prestazione <input checked="" type="checkbox"/> Dichiarazione anamnestica da sottoscrivere al momento della visita
<b><u>Sana Costituzione Fisica</u></b>	<input checked="" type="checkbox"/> Documento di riconoscimento in corso validità (CI) <input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento (€ <b>56,38</b> ) della prestazione
<b><u>Addetto alla Sicurezza ("buttafuori")</u></b>	<input checked="" type="checkbox"/> Documento di riconoscimento in corso validità (CI) <input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento (€ <b>56,38</b> ) della prestazione <input checked="" type="checkbox"/> Certificazione anamnestica rilasciata dal Medico Curante (analoga a quella per il Porto d'Armi)
<b><u>Idoneità alla conduzione di caldaie a vapore</u></b> <b><u>Idoneità per gas tossici e per "Fochino"</u></b> <b><u>Visita di idoneità generica</u></b>	<input checked="" type="checkbox"/> Documento di riconoscimento in corso validità (CI) <input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento (€ <b>56,38</b> ) della prestazione <input checked="" type="checkbox"/> Dichiarazione anamnestica da sottoscrivere al momento della visita

Il pagamento della prestazione può essere effettuato con

- i **punti rossi** (opzione "Altro", dove disponibile)
- **bollettino C/C Postale 22567507** intestato a Azienda Usl Toscana Centro, causale "Prestazione erogata in Area a Pagamento"
- **bonifico** - IBAN IT 13 R 0616 00283 2100 000 300076 CASSA DI RISPARMIO DI FIRENZE