

## MODULO ACCESSO COMMISSIONE MEDICA LOCALE PATENTI DI GUIDA

### DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE (tutti i dati richiesti sono obbligatori)

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

codice fiscale 

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

 data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

numero patente 

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

 data di scadenza \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

categoria della patente (barrare la casella corrispondente)  AM  B  C  D  E  NAUTICA  KB

seguito dalla commissione in precedenza  SI  NO

se in precedenza seguito da altra CML produrre gli atti  SI  NO

richiesta di accesso alla commissione per  PATOLOGIA  
 REVISIONE PREFETTURA  ART. 186 (alcool)  ART.187(sostanze)  
 REVISIONE MOTORIZZAZIONE CIVILE

### DICHIARO CHE:

- sussistono patologie dell'apparato cardio-circolatorio  SI  NO
- sussiste solo ipertensione  SI  NO
- sussiste diabete (seguito dal Centro anti-diabete)  SI  NO
- sussiste diabete (non seguito dal Centro anti-diabete)  SI  NO
- sussistono altre patologie endocrine  SI  NO
- sussistono turbe e/o patologie psichiche  SI  NO
- faccio uso di sostanze psicoattive  SI  NO
- soffro di epilessia o ho manifestato crisi epilettiche  SI  NO
- sussistono malattie del sangue  SI  NO
- sussistono malattie dell'apparato uro- genitale  SI  NO
- patenti di categoria superiore  SI  NO
- incidente stradale  SI  NO
- abuso di alcool  SI  NO
- uso di sostanze  SI  NO
- OSAS (sindrome delle apnee notturne)  SI  NO
- altro (specificare) \_\_\_\_\_  SI  NO

Note \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiaro di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679. Per saperne di più sul trattamento dei dati personali consulta il sito: <http://www.uslcentro.toscana.it/index.php/privacy/privacy-in-azienda>



firma \_\_\_\_\_

Email	Empoli	commissionepatenti.montelupo@uslcentro.toscana.it
	Firenze	prenotazionepatentispeciali.firenze@uslcentro.toscana.it
	Montecatini	invalidicivili.montecatini@uslcentro.toscana.it
	Pistoia	commissionepatenti.pistoia@uslcentro.toscana.it
	Prato	prenotazionepatentispeciali.prato@uslcentro.toscana.it