

## REGIONE PUGLIA – ASL DI FOGGIA

### COMMISSIONE MEDICA LOCALE PER L'IDONEITA' ALLA GUIDA DI VEICOLI A MOTORE

Al Presidente della Commissione Medica Locale per  
l'accertamento dell'idoneità alla guida di veicoli a motore  
Piazza Pavoncelli, 11 – 71100 Foggia. Tel. e Fax: 0881/884302

#### PARTE I – GENERALITA' DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
Data, luogo di nascita e nazionalità \_\_\_\_\_  
Residenza, indirizzo, CAP \_\_\_\_\_  
Professione e codice fiscale \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico (fisso e mobile) per comunicazioni \_\_\_\_\_

#### PARTE II – RICHIESTA

chiede

di essere sottoposto alla visita medica collegiale per il rilascio del certificato attestante l'idoneità alla guida dei veicoli a motore per il seguente motivo (**barrare la voce che interessa e completare la motivazione**):

- conseguimento della patente di guida di categoria \_\_\_\_\_;
  - rinnovo della patente di guida di categoria \_\_\_\_\_;
  - revisione della patente di guida della categoria \_\_\_\_\_;
  - duplicato della patente di guida della categoria \_\_\_\_\_;
  - riclassificazione della patente di guida della categoria \_\_\_\_\_;
  - rinnovo patente speciale per (**specificare**):
1. deficit visivo;
  2. deficit uditivo;
  3. deficit dell'apparato locomotore.

#### PARTE III - AUTODICHIARAZIONE

A tal fine sotto la propria personale responsabilità:

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora da controllo effettuato emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000).

dichiara

N.B. (in tutti i casi):

1. Di conferire il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.
2. Di essere consapevole della documentazione sanitaria da presentare all'atto della visita e degli ulteriori adempimenti richiesti, così come indicati nei "Protocolli Sanitari" e nella "Guida per l'Utente".
3. Di essere invalido (**barrare la voce che interessa**):  
(se si indicare:  civile  per sordomutismo  INAIL  INPS  altro).
4. Di essere portatore delle patologie o nelle condizioni di seguito elencate (**barrare le voci che interessano**):
  - Patologie cardio-circolatorie.
  - Diabete.
  - Patologie endocrine.
  - Patologie del sistema nervoso.
  - Sindrome delle apnee ostruttive del sonno (OSAS).
  - Patologie psichiche.
  - Malattie del sangue.
  - Malattie renali.
  - Deficit visivi.

- Deficit uditivi.
- Minorazioni anatomiche o funzionali a carico degli arti o della colonna vertebrale.
- Superamento del limite d'età.
- Revisione per abuso di sostanze alcoliche (art. 186 NCDS).
- Revisione per detenzione e/o abuso di sostanze stupefacenti (art. 75 DPR 309/90 e art. 187 NCDS).
- Revisione per incidente stradale.
- Revisione per riforma dal servizio militare.
- Revisione per invalidità.

**N.B. (in tutti i casi di sospensione e revisione della patente):**

1. Di essere stato oggetto di **precedenti** provvedimenti di sospensione della patente (**barrare**):     si     no
- Per abuso di sostanze alcoliche (art. 186 NCDS).
  - Per detenzione e/o abuso di sostanze stupefacenti (art. 75 DPR 309/90 e art. 187 NCDS).
  - Per incidente stradale.

**PARTE IV – DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

**Allega alla presente domanda:**

**N.B. (documenti da allegare in tutti i casi)**

- certificazione sui precedenti morbosi del richiedente, redatto dal medico di fiducia (L. n°120/2010, art.23);
- fotocopia leggibile della patente di guida (numero \_\_\_\_\_, rilasciata il \_\_\_\_\_) o, in mancanza, copia di denuncia di smarrimento;
- fotocopia leggibile di un valido documento d'identità;

**N.B. (documenti da allegare solo nei casi di revisione)**

- fotocopia leggibile dell'eventuale verbale delle forze dell'ordine;
- fotocopia leggibile dell'eventuale provvedimento di revisione della Prefettura;
- fotocopia leggibile dell'eventuale provvedimento di revisione della Motorizzazione Civile;

**N.B. (documento da allegare solo nei casi di invalidità)**

- fotocopia leggibile dell'**ultimo e più recente** verbale di invalidità (Civile, INAIL, ecc.);

**PARTE V - AVVERTENZE**

- ◇ La domanda, compilata in ogni sua parte, deve contenere le informazioni e la documentazione richiesta; **le domande incomplete** comporteranno l'interruzione del procedimento.
- ◇ La domanda va presentata presso i nostri uffici dall'interessato o da persona formalmente delegata; in alternativa può essere spedita per posta, in busta chiusa, con la dicitura "**contiene documenti con dati sensibili**".
- ◇ All'atto della visita occorrerà presentare idonea documentazione sanitaria, composta da relazioni e referti di specialisti, che devono essere **in originale**, comprendere gli esami specificamente indicati nell'Allegato "**Protocolli Sanitari**" e fornire i dati richiesti, **solo per le proprie affezioni o condizioni**; allo scopo di facilitare la formulazione dei referti specialistici, nel sito internet della ASL sono indicati specifici modelli, non vincolanti, per le principali patologie.
- ◇ La documentazione sanitaria deve inoltre recare **la firma ed il timbro con il nome** del medico che l'ha redatta ed essere di data recente (**non oltre sei mesi**).
- ◇ Tutti gli accertamenti previsti sono **con onere a proprio carico** (D.P.R. n°495/92).
- ◇ Avverso il giudizio della commissione è possibile interporre **ricorso**, oltre che per via giurisdizionale o straordinaria al Capo dello Stato, anche direttamente e a proprie spese presso gli organi sanitari periferici della Soc. Rete Ferroviaria Italiana s. p. a.; il termine ultimo per la presentazione della documentazione sanitaria più favorevole agli Uffici della Motorizzazione è fissato in 120 (centoventi) giorni (art.23 della Legge n°120/2010).

Luogo e data della domanda \_\_\_\_\_

Firma (per esteso) \_\_\_\_\_

**Attenzione:** la firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato della ASL cui si presenta la domanda.

COMMISSIONE MEDICA LOCALE PER L'ACCERTAMENTO DELL'IDONEITA' ALLA GUIDA DI VEICOLI A MOTORE

**GUIDA PER L'UTENTE**

**1) INFORMAZIONI GENERALI**

La commissione, costituita ai sensi del Nuovo Codice della Strada, è presieduta dal dirigente medico responsabile dei servizi medico-legali della ASL ed è composta da un altro rappresentante dell'ufficio medico-legale della stessa ASL, da un medico militare in servizio permanente effettivo, da un medico dei ruoli professionali della Polizia di Stato, da un medico responsabile dei servizi di base del Distretto Sanitario; essa, in relazione ai casi da esaminare, è integrata da un ingegnere della Motorizzazione Civile, da un medico dei Servizi Territoriali della Riabilitazione, da un medico appartenente al Dipartimento Dipendenze Patologiche. Il collegio, competente nel valutare l'idoneità psicofisica alla guida di veicoli a motore nelle varie fattispecie di permessi (conseguimento, rinnovo, revisione, riclassificazione, ecc.) in cui la norma non reputa sufficiente la certificazione monocratica, si riunisce in sedute dedicate rispettivamente ai portatori di handicap, ai portatori di patologie di interesse specifico nella valutazione dell'idoneità alla guida, agli utenti nei cui confronti è stato disposto un provvedimento di revisione della patente da parte dell'autorità competente. La commissione opera presso il Dipartimento di Prevenzione, Servizio d'Igiene e Sanità Pubblica "Area Sud", sito in Foggia, Piazza Pavoncelli n°11, telefono e fax 0881/884302, 0881/884341; l'accesso al pubblico è previsto nei giorni di lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 9.30 alle ore 11.30.

**2) ACCESSO**

Per essere sottoposti a visita di idoneità bisogna presentare una specifica **domanda** da compilare **esclusivamente** con il modello previsto e disponibile, oltre che nei nostri uffici, nel sito Internet della ASL ([www.asifg.it](http://www.asifg.it) - Servizi al Cittadino - Commissione Patenti) come allegato alla presente guida. La domanda, compilata in ogni sua parte, deve contenere tutte le informazioni necessarie a predisporre la successiva procedura e la specifica documentazione richiesta in questa prima fase: oltre le fotocopie **leggibili** dei documenti in possesso dell'interessato (patente di guida, documento d'identità, eventuali provvedimenti e verbali), va allegato il certificato (in originale) sui **precedenti morbos** redatto dal medico di fiducia e, nei casi di **invalidità** (INPS, INAIL o di altra natura), il relativo verbale che indica le malattie riscontrate. Una attenzione particolare va posta nei procedimenti di **revisione**; oltre al provvedimento dell'autorità, va allegato: a) nei casi di **invalidità**, il verbale del collegio medico all'origine del provvedimento, con l'indicazione delle patologie riscontrate, e b) nei casi di guida sotto l'effetto di **sostanze alcoliche e/o stupefacenti**, il verbale delle forze dell'ordine con l'indicazione dei rilievi effettuati (tasso alcolico, ecc.); inoltre va dichiarato sotto la propria responsabilità, nei casi di **sospensione della patente**, se il provvedimento in questione è il primo o è stato preceduto da altri analoghi provvedimenti.

Le **domande incomplete** comporteranno l'interruzione del procedimento.

La domanda va presentata presso i nostri uffici dall'interessato, o da persona formalmente delegata, in tempo utile per consentire lo smaltimento delle liste di attesa; in alternativa può essere spedita per posta, in busta chiusa, con la dicitura "contiene documenti con dati sensibili": nei tempi previsti verrà inviata la convocazione a visita.

Si ricorda inoltre che, nei casi consentiti e dietro richiesta effettuata con patente ancora in corso di validità, durante gli accertamenti presso la nostra commissione, la Motorizzazione Civile può concedere un **permesso provvisorio** di guida, modalità senz'altro utile a superare un eventuale protrarsi della procedura.

**3) VISITA**

All'atto della visita occorrerà presentare tutta la documentazione sanitaria utile alla valutazione del caso, composta da relazioni e referti di medici specialisti nelle relative patologie, che devono essere **in originale**, comprendere gli esami specificamente indicati nei **"Protocolli Sanitari"** e fornire i dati richiesti, **solo per le proprie affezioni o condizioni**. Allo scopo di facilitare la formulazione dei referti specialistici, nella "sezione modulistica" sono indicati alcuni modelli per le principali patologie: **essi non sono vincolanti, ma nella documentazione sanitaria presentata devono comunque essere fornite le informazioni indicate nei nostri modelli**, evidentemente in merito alla presenza (o all'assenza) di situazioni, segni o sintomi connessi alla patologia in esame e che possono pregiudicare l'idoneità psicofisica alla guida di veicoli a motore. Nei casi di revisione per guida sotto l'effetto di **sostanze alcoliche e/o stupefacenti** prima della visita è necessaria la consulenza del Ser/T della ASL, con idonea relazione.

La documentazione sanitaria deve essere sempre completa di **firma e timbro con il nome** del medico che l'ha redatta ed avere una data recente (**non oltre sei mesi**). La commissione si riserva comunque la possibilità di richiedere ulteriori esami.

Tutti gli accertamenti previsti sono **con onere a proprio carico** (D.P.R. n°495/92).

**4) COSTI**

All'atto della visita occorrerà presentare inoltre:

- Attestazione di avvenuto pagamento di € 31,00 (nei casi di minorazioni anatomiche o funzionali a carico degli arti o della colonna vertebrale e nei casi di revisione per abuso di sostanze alcoliche, detenzione e/o abuso di sostanze stupefacenti) o di € 24,80 (in tutti gli altri casi) alla ASL della Provincia di Foggia, presso tutte le Casse Ticket, per "Diritti per la Commissione Medica Locale".
- Attestazione di versamento di € 9,00 sul c/c n°9001 intestato a Dipartimento Trasporti Terrestri per "Diritti L 14-67"
- Attestazione di versamento di € 16,00 sul c/c n°4028 intestato a Dipartimento Trasporti Terrestri per Imposta di Bollo.
- Una fotografia formato tessera.

**Attenzioni: i pagamenti e i versamenti vanno effettuati dopo aver ricevuto la lettera di convocazione a visita contenente le relative indicazioni.**

## 5) CERTIFICAZIONE FINALE

A seconda della tipologia di certificazione (per rinnovo, revisione, conseguimento, riclassificazione, ecc.) e delle modalità di trasmissione (cartacea o telematica), si provvederà alla definizione dell' idoneità ed alla consegna del certificato nel più breve tempo possibile, di regola nella stessa giornata, compatibilmente con i carichi di lavoro e la disponibilità delle linee di accesso al sito web del Ministero dei Trasporti.

## 6) RICORSI

Avverso il giudizio della commissione è possibile interporre ricorso, oltre che per via giurisdizionale o straordinaria al Capo dello Stato, anche direttamente e a proprie spese presso gli organi sanitari periferici della "Rete Ferroviaria Italiana" s. p. a.; il termine ultimo per la presentazione della documentazione sanitaria più favorevole agli Uffici della Motorizzazione è fissato in 120 (centoventi) giorni (art.23 della Legge n°120/2010).

## 7) MODULISTICA

- **OBBLIGATORIA: (non saranno presi in considerazione altri modelli):**
  - a) modello di domanda;
- **CONSIGLIATA: (possono essere utilizzati altri modelli, con le medesime informazioni):**
  - b) modello di delega;
  - c) modello di certificato sui precedenti morbosì (anamnestico);
  - d) referto di visita specialistica cardiologica;
  - e) referto di visita specialistica neurologica per narcolessia;
  - f) referto di visita specialistica oculistica;
  - g) referto di visita specialistica pneumologica per OSAS;
  - h) referto di visita specialistica diabetologica;
  - i) referto di visita specialistica neurologica per sindromi epilettiche;
  - j) modello relazione alcolologica;
  - l) referto di visita specialistica psichiatrica;