

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)
nat o/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'

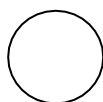
con le seguenti prescrizioni (1)

- 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 8,00 alle 20,00 ed il sabato dalle 8,00 alle 14,00, oppure, in alternativa, scrivere alla casella di posta: uco.dgmot@mit.gov.it.

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