

Marca da bollo
di € 16,00

Al Direttore U.M.C. di VERONA
Sezione coordinata Motorizzazione Civile di PADOVA
Corso Spagna, 12
35020 PADOVA

Oggetto: **Richiesta permesso provvisorio di guida (art. 59 Legge 29 luglio 2010, n. 120)**

Il sottoscritto nato a prov. il,
dovendosi sottoporre a visita per il rinnovo della patente di guida n° valida fino al
di cui è titolare, presso la Commissione Medica Locale di il giorno

CHIEDE

gli sia rilasciato il permesso provvisorio di guida di cui all'art. 59 della Legge 29 Luglio 2010, n. 120 con validità fino al giorno suddetto.

A tal fine, a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, che testualmente recita:

1. Chiunque rilascia dichiarazione mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

Ferma restando, a norma del disposto dell'art 75, dello stesso D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

Che la suddetta visita medica **non è stata disposta** con ordinanza prefettizia di sospensione della patente per accertata violazione all'art. 186 (Guida sotto l'influenza dell'alcool) o all'art. 187 (Guida in stato di alterazione psico-fisica per uso di sostanze stupefacenti) del Codice della Strada.

Che **non ha fatto** analoga richiesta ad altri Uffici della Motorizzazione Civile.

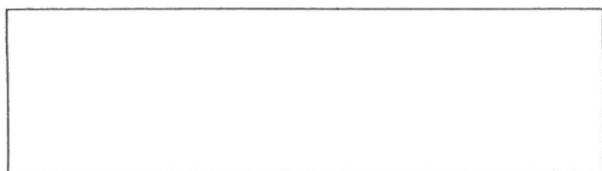
Che **non ha prenotato** altra visita medica presso Commissioni Mediche Locali per patenti di guida.

Che **non ha in corso** provvedimenti ostativi sulla patente di guida (revisione, sospensione, revoca, ritiro).

Luogo, data,

In fede

.....
(firma per esteso leggibile)



Timbro con numero di codice dell'Autoscuola o Agenzia, se delegata.

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN MODO LEGGIBILE.

La domanda deve essere presentata allo sportello patenti allegando:

- fotocopia della patente posseduta;
- fotocopia della lettera di convocazione presso la Commissione Medica Locale;
- per i cittadini extracomunitari, fotocopia del permesso di soggiorno e originale in visione;
- in caso di delega, modulo 01 e fotocopia di un documento d'identità valido del richiedente .