

**CONSEGUIMENTO/DUPLICATO
PATENTE DI GUIDA CATEGORIA A-B**

- 1. ISTANZA DI VISITA ALLA MEDICINA LEGALE
(allegata)**
- 2. UN VERSAMENTO DA EURO 22,40 su c/c nr. 191742 intestato a Azienda
USL TA/I Servizio Igiene Pubblica e Alimenti – Serv. Tes.**
- 3. VERSAMENTO DA EURO 16.00 SU C/C N.4028 intestato a Dipartimento
dei Trasporti Terrestri- Imposta di bollo (SOLO CON PAGAMENTO
SISTEMA PAGOPA)**
- 4. TESSERA SANITARIA PIÙ FOTOCOPIA**
- 5. DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ PIÙ
FOTOCOPIA**
- 6. CERTIFICATO ANAMNESTICO RILASCIATO DAL MEDICO
CURANTE AI SENSI DELLA L. 120/2010**
- 7. UNA FOTOGRAFIA FORMATO 4X5 cm**
- 8. IN CASO DI CONSEGUIMENTO DI PATENTE “A”, PER I
MINORENNI È NECESSARIA LA PRESENZA DI UN GENITORE O
L'ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ MUNITO DI DOCUMENTO E
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO.
PER I MINORI DI 15 ANNI VIENE ACQUISITO ATTESTATO DI
IDENTITÀ'.**
- 9. IN CASO DI FURTO O SMARRIMENTO ALLEGARE COPIA VERBALE
DI RELATIVA DENUNCIA**

**La prenotazione della visita può essere effettuata allo sportello nei giorni di
martedì –giovedì–venerdì dalle ore 8.30 alle 10.00 oppure al numero di telefono
099/4592872.**

**L' ambulatorio medico è aperto dal Lunedì al Venerdì dalle ore 09.00 alle ore
10.30.**

**La ricevuta di idoneità sarà rilasciata il martedì –giovedì –venerdì dalle ore 8.30
alle ore 10.00 con documento di riconoscimento o mediante soggetto munito di
delega con fotocopia del proprio documento.**

REGIONE PUGLIA
Azienda Sanitaria Locale TA
Dipartimento di Prevenzione
MEDICINA LEGALE
Via Pupino, 2/c – 74123 TARANTO
Tel. 099/4592872

OGGETTO : Istanza per il rilascio di certificato medico-legale.

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a.....
il.....e residente in.....alla via
.....nr....., documento d'identità.....
nr.....rilasciato da.....
il.....codice fiscale nr..... Tel.....

C H I E D E

di essere sottoposto/a a visita medico-legale ai fini del rilascio del certificato per:

- Rilascio/Conferma di validità per **PATENTE DI GUIDA – PATENTE NAUTICA**;
- Rilascio/Conferma **PORTO D'ARMI** per difesa personale (porto pistola) e/o uso sportivo e/o caccia (porto di fucile);
- Certificato di idoneità psicofisica al **POSSESSO DI ARMI** sciabola-arco-pugnale.....);
- Certificato di **IDONEITA' PSICOFISICA** ;
- Certificato per **PRESTITO** quinquennale o decennale;
- Altro.....

Si allega versamento di **22,40 Euro** su c/c N. **191742** intestato a Azienda USL TA/1 Servizio Igiene Pubblica e Alimenti –Servizio Tesoreria. **N.B. Vedi Istruzioni per tipologia della certificazione medico-legale**

Si allega versamento di **38,60 Euro** su C/C N. **191742** intestato a Azienda USL TA/1 Servizio Igiene Pubblica e Alimenti –Servizio Tesoreria. **N.B. Vedi Istruzioni per tipologia della certificazione medico-legale**

Si allega versamento di **44,80 euro** su c.c. **191742** intestato a Azienda USL TA/1 Servizio Igiene Pubblica e Alimenti – Servizio Tesoreria **esclusivamente per i certificati di idoneità alla guida patente C-D-E-K, patente nautica .**

Per il rilascio di certificati medico-legali, allegare inoltre:

- **documentazione sanitaria** relativa alle patologie, in originale o fotocopia con autodichiarazione di conformità all'originale;
- **fotocopia della patente di guida (se in possesso) o documento di riconoscimento in corso di validità.**

TARANTO,.....

IL RICHIEDENTE

REGIONE PUGLIA
Azienda Sanitaria Locale TA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
MEDICINA LEGALE
Via Pupino, 2/C 74100 Taranto

AUTODICHIARAZIONE (da consegnare insieme alla istanza di rinnovo della patente di guida)

IL SOTTOSCRITTO
**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA
RESPONSABILITA' CHE LA FIRMA APPOSTA IN
CALCE E' AUTENTICA.**

Data

Firma

N.B. LA FIRMA DEVE ESSERE APPOSTA NELLO SPAZIO INDICATO SENZA SUPERARE I BORDI , AI FINI DELLA CONGRUITA' DELLA TRASMISSIONE DIGITALE.