

## DPLICATO DI PATENTE DI GUIDA PER DETERIORAMENTO

(La patente è deteriorata quando non siano identificabili o i dati anagrafici o data di scadenza o la foto del titolare)

Presentare allo sportello:

- a) Modello TT 2112 (vedi note) compilato e sottoscritto secondo le avvertenze ivi contenute, , **da scaricare e stampare sul sito [www.ilportaledellautomobilista.it](http://www.ilportaledellautomobilista.it) patenti -> modulistica -> scarica modulo TT2112** o direttamente dal seguente link:

**<https://www.ilportaledellautomobilista.it/Moduli/app?nomePdf=TT2112&service=download>**

- b) Dal 14/02/2022 il pagamento dei corrispettivi dovuti per la richiesta di patente deve essere effettuato con il sistema PAGOPA attraverso il link <http://www.ilportaledellautomobilista.it> alla voce "Pagamento pratiche online PagoPA" selezionando la tariffa N003 per un totale di € 42,20.

**I BOLLETTINI PAGATI PRIMA DEL 14/02/2022 POTRANNO ESSERE COMUNQUE UTILIZZATI FINO AL 31/03/2022.**

- c) 2 foto recenti formato tessera su fondo preferibilmente azzurro ed a capo scoperto, su carta non termica.  
d) La patente posseduta in visione e relativa fotocopia fronte-retro;  
e) Copia di un documento di identità  
f) Copia del codice fiscale  
g) Eventuale(se la patente è scaduta) Certificato medico, la cui data non sia anteriore a 3 (tre) mesi, rilasciato da un medico di cui all'art.119 del Codice della Strada (vedi note);

### **Se la richiesta non è presentata dall'interessato:**

- delega in carta semplice alla persona che presenta la richiesta e fotocopia di un documento di riconoscimento dell'interessato.
- foto autenticata dell'intestatario della patente

Per i cittadini extracomunitari:

permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità

Per i cittadini comunitari:

carta di soggiorno, richiesta ai sensi dell'art.2 del D.P.R. n.54/02.

## **NOTE**

*Medici di cui all'art. 119 del codice della strada sono i medici:*

- |  |                               |   |
|--|-------------------------------|---|
| 1. Della A.S.L territorialmente competente     | 3. Del Ministero Sanità       | 7 Del Corpo nazionale VVFF.                           |
| 2. Dei servizi di base del Distretto Sanitario | 4. Delle Ferrovie dello Stato | & Del Ministero del Lavoro e della previdenza sociale |
|  | 5. Militari in L P. E.        |   |
|  | 6 Della Polizia di Stato      |   |

(ove ricorra il caso il certificato Medico deve essere della competente **Commissione M.L.**)

**PRENOTARSI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA  
MANDANDO UNA EMAIL A:**

**[ufficiopatenti.upgr@mit.gov.it](mailto:ufficiopatenti.upgr@mit.gov.it)**

**COMUNICANDO NOME COGNOME RECAPITO TELEFONICO**

**FAC- SIMILE**

**Alla Direzione dell'Ufficio Motorizzazione Civile di Firenze**

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

**nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**residente in** \_\_\_\_\_ **via** \_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

(1) **titolare dell'Impresa di consulenza automobilistica** \_\_\_\_\_

(1) **titolare dell'Autoscuola** \_\_\_\_\_

(1) **legale rappresentante della Ditta costruttrice, allestitrice e trasformatrice di veicoli**

(1) **legale rappresentante dell'Associazione di categoria degli autotrasportatori** \_\_\_\_\_

(1) **intestatario della pratica inerente** \_\_\_\_\_

**delega**

**il/la Sig./Sig.ra** \_\_\_\_\_

**nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**residente in** \_\_\_\_\_ **via** \_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_

**munito/a di documento di identità** \_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_

**rilasciato il** \_\_\_\_\_ **da** \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**dipendente**

**collaboratore familiare**

**associato in partecipazione**

**delegato occasionale**

**ad operare presso gli sportelli di codesto Ufficio Motorizzazione per:**

**l'espletamento delle pratiche previste dal titolo in possesso**

**l'espletamento delle pratiche riguardanti la visita e prova dei veicoli di propria produzione**

**l'espletamento della pratica suindicata.**

**Allega alla presente fotocopia del proprio documento di identità.**

**Luogo** \_\_\_\_\_ **data** \_\_\_\_\_

**Firma**

*(1) barrare la voce che interessa.*

**MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI**  
**DIPARTIMENTO PER I TRASPORTI TERRESTRI**  
**DIREZIONE GENERALE PER LA MOTORIZZAZIONE**

**DOMANDA PER IL RILASCIO DELLA PATENTE DI GUIDA**

RISERVATO ALL'UFFICIO

PROTOCOLLO ESTERNO E DATA

Riservato all'Autoscuola o all'Agenzia

Codice Autoscuola o agenzia

Al Dipartimento per i trasporti terrestri  
Ufficio provinciale di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ (Sesso  ) Prescrizioni tecniche \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Luogo di nascita COMUNE \_\_\_\_\_ (Provincia  )

(Stato  ) il DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residenza COMUNE \_\_\_\_\_ (Provincia  )

NUMERO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indicare la via (senza scrivere VIA o V.) ovvero scrivere PIAZZA, PLE, CRV ecc., seguito dalla denominazione.

**CHIEDE**

Di essere ammesso a sostenere gli esami di guida per il conseguimento della patente di categoria  Categoria posseduta

Il duplicato/la conversione della patente di guida della categoria  Categoria posseduta

La riclassificazione della patente di guida dalla categoria  alla categoria  ESTREMI PATENTE POSSEDUTA .....

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali prevista dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000:

- di essere in possesso dei requisiti morali richiesti per il rilascio della patente;
- che non è titolare di altra patente di guida oltre a quella eventualmente indicata nella presente domanda;
- che non è stata disposta la sospensione, tuttora operante, della patente eventualmente posseduta, che è valida a tutti gli effetti;
- che i dati riportati nella presente istanza corrispondono al vero;

Eventuali prescrizioni da osservare durante la guida: .....

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

(Entro il riquadro)  
(IN CASO DI CANDIDATO MINORENNE OCCORRE ANCHE LA FIRMA DI UN GENITORE O DEL TUTORE)

NOTE

COPIA PER DIGITAZIONE

RISERVATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO ESTERNO E DATA _____ _____	Riservato all'Autoscuola o all'Agenzia Codice Autoscuola o agenzia _____
--	---

**Al Dipartimento per i trasporti terrestri  
Ufficio provinciale di \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ (Sesso  ) Prescrizioni tecniche \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Luogo di nascita COMUNE \_\_\_\_\_ (Provincia  )

(Stato  ) il DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residenza COMUNE \_\_\_\_\_ (Provincia  )

NUMERO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indicare la via (senza scrivere VIA o V.) ovvero scrivere PIAZZA, PLE, CRV ecc., seguito dalla denominazione.

**CHIEDE**

Di essere ammesso a sostenere gli esami di guida per il conseguimento della patente di categoria  <sup>Categoria posseduta</sup>

Il duplicato/la conversione della patente di guida della categoria  <sup>Categoria posseduta</sup>

La riclassificazione della patente di guida dalla categoria  alla categoria  ESTREMI PATENTE POSSEDUTA

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali prevista dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000:

- di essere in possesso dei requisiti morali richiesti per il rilascio della patente;
- che non è titolare di altra patente di guida oltre a quella eventualmente indicata nella presente domanda;
- che non è stata disposta la sospensione, tuttora operante, della patente eventualmente posseduta, che è valida a tutti gli effetti;
- che i dati riportati nella presente istanza corrispondono al vero;

Eventuali prescrizioni da osservare durante la guida: \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

(Entro il riquadro)  
(IN CASO DI CANDIDATO MINORENNE OCCORRE ANCHE LA FIRMA DI UN GENITORE O DEL TUTORE)

**NOTE**

COPIA PER L'UFFICIO

Testa

---

Incollare e graffiare una fotografia

(formato mm. 33 x 40)

Timbro con numero di codice dell'Autoscuola e Agenzia

FIRMA

(Entro il riquadro)

(Cognome)

(Nome)

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

1a PROVA	2a PROVA		3a PROVA
Esito <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> I ..... TEORIA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span> R ..... Data Esame (gg/mm/aaaa) <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span> Luogo Esame <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 15px;"></span> Codice Esaminatore <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 15px;"></span> ..... Firma Esaminatore	Esito <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</span> I ..... TEORIA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</span> R ..... Data Esame (gg/mm/aaaa) <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span> Luogo Esame <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 15px;"></span> Codice Esaminatore <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 15px;"></span> ..... Firma Esaminatore	Esito <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</span> I ..... GUIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">6</span> R ..... Data Esame (gg/mm/aaaa) <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span> Luogo Esame <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 15px;"></span> Codice Esaminatore <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 15px;"></span> ..... Firma Esaminatore	Esito <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">7</span> I ..... GUIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8</span> R ..... Data Esame (gg/mm/aaaa) <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span> Luogo Esame <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 15px;"></span> Codice Esaminatore <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 15px;"></span> ..... Firma Esaminatore

QUESTO MODULO VA TENUTO DAL CANDIDATO FINO AL COMPLETAMENTO DELLE PROVE D'ESAME

## AVVERTENZE

Il presente modulo può essere usato per la richiesta di patente di guida di qualunque categoria- da rilasciare a seguito di esame- o per qualunque altro titolo (duplicato- nuova classificazione- conversione- ecc.).

Il presente modulo- completato in ogni sua parte e corredato dei prescritti documenti- va presentato all'Ufficio Provinciale che- dopo la registrazione lo restituisce corredato dei documenti in originale con la ricevuta che vale quale autorizzazione ad esercitarsi per il prescritto esame di guida. Il modulo medesimo deve essere conservato con cura e presentato con i documenti di cui sopra ad ogni prova di esame.

Se la domanda non comporta l'effettuazione di prove di esame- viene rilasciata soltanto la ricevuta- che vale quale attestazione dell'avvenuta presentazione della stessa.

Per lo svolgimento delle prove di esame l'Ufficio Provinciale presso il quale è stata presentata la domanda rilascia- in tempo utile- lo "statino d'esame" - insieme a dei tagliandi- ognuno dei quali va utilizzato per prenotarsi- presso lo stesso Ufficio Provinciale- per una determinata seduta di esami (teorici o pratici di guida).

Sia lo statino di esame- sia i tagliandi di prenotazione- devono essere custoditi integri e senza piegature.

L'interessato deve inoltre controllare attentamente- prima di presentarsi agli esami- tutti i dati (anagrafici- di residenza- relativi alla patente richiesta- ecc.) che sono stampati dall'elaboratore sullo statino- in relazione alla domanda da lui presentata.

Ogni imprecisione o inesattezza *deve essere tempestivamente segnalata* all'Ufficio Provinciale perché provveda alle indispensabili correzioni.

La domanda di esame e la relativa autorizzazione ad esercitarsi alla guida hanno validità di 6 mesi.

---

### VEICOLO CON IL QUALE VIENE EFFETTUATO L'ESAME

TARGA .....

POTENZA DEL MOTORE (kW) .....

CAMBIO Automatico  
Manuale

CILINDRATA .....  
(PER I MOTOCICLI)