**Allegato 1**

**All'Ufficio della Motorizzazione Civile di** _____
**Sezione Coordinata di** _____

**Oggetto: dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 – esame di teoria in aula quiz con attivazione sistema JAMMER**

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____
nato il _____ a _____ residente in
_____ CAP _____
Via _____ n° _____ tel.
_____

E

*[solo per i candidati minorenni]* Il sottoscritto (cognome) _____
(nome) _____ nato il _____ a
_____ residente in
_____ CAP _____
Via _____ n° _____ tel.
_____, in qualità di esercente della responsabilità genitoriale,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, e delle altre norme in materia previste dal codice penale,

**DICHIARA DI**

☐ **TROVARSI** ☐ **NON TROVARSI**

(è obbligatorio barrare con una X il caso che ricorre)

in una delle condizioni di incompatibilità con l'attivazione del sistema JAMMER, in quanto da considerarsi soggetto a rischio, con particolare riguardo all'utilizzo di dispositivi elettromedicali attivi o di monitoraggio che si avvalgono di comunicazioni wireless o radio per finalità cliniche o di sicurezza, in ragione della potenziale interferenza elettromagnetica con il campo generato dal sistema di oscuramento (Circolari del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 36526 del 12.12.2025, n. 37543 del 22.12.2025, n. 3098 del 20.01.2026, n. 9936 del 01.04.2026).

Tra i soggetti a rischio sono inclusi: le donne in stato di gravidanza, le persone con condizioni mediche particolari e quelle con particolari condizioni di fragilità.

A titolo meramente esemplificativo, il sistema di oscuramento può interferire con:

- sistemi di monitoraggio continuo del glucosio (CGM);
- microinfusori insulinici di ultima generazione con controllo e configurazione remota tramite applicazione mobile;
- pacemaker e defibrillatori impiantabili (ICD) dotati di telemetria wireless per il monitoraggio a distanza dei parametri cardiaci;
- misuratori di pressione arteriosa smart con connettività Bluetooth o Wi-Fi per la trasmissione automatica dei dati;
- holter cardiaci digitali con continuo tracciamento dell'attività cardiaca;
- dispositivi di monitoraggio respiratorio connessi per pazienti con asma o BPCO, integrati con piattaforme digitali;
- sensori di saturazione periferica dell'ossigeno (pulsossimetri smart) con invio dati a smartphone o sistemi clinici;
- dispositivi personali di allarme medico (Medical Alert) con funzioni di geolocalizzazione e chiamata automatica di emergenza;
- protesi acustiche e apparecchi uditivi digitali con connettività BLE e gestione tramite app dedicata;
- cateteri o pompe di infusione portatili smart;
- sensori avanzati per il rilevamento di crisi epilettiche o convulsive, con sistemi di notifica automatica ai caregiver.

**Nel caso in cui ricorra la condizione di incompatibilità, ai fini della corretta programmazione della sessione d'esame senza attivazione del sistema jammer, è obbligatorio allegare idonea certificazione medica specialistica**.

Con la sottoscrizione della presente, si assume l'impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale circostanza che muti quanto sopra dichiarato.

L'Amministrazione non risponde delle eventuali conseguenze derivanti dalla mancata o incompleta dichiarazione di incompatibilità da parte dell'interessato, nonostante le informazioni ricevute e gli avvisi presenti in aula esami e nelle aree adiacenti.

_____ _____

Luogo e data Firma del candidato

_____

[solo per i candidati minorenni]

Firma dell'esercente della responsabilità genitoriale