



All'Ufficio della motorizzazione  
di \_\_\_\_\_

Oggetto: Richiesta permesso provvisorio di guida per:

- rinnovo di validità di patente speciale ex art. 37, co. 4, legge n. 448 del 1998
- rinnovo di validità della patente presso commissione medica locale ex art. 59,co. 1, della legge n. 120 del 2010

Il sottoscritto ..... nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a  
..... (prov. \_\_\_\_\_) e residente a  
..... (prov. \_\_\_\_\_) in  
via.....n....., dovendosi sottoporre a visita  
per il rinnovo della patente di guida speciale (barrare se **non** ricorre il caso) n.  
..... di cat. ...., rilasciata in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso la commissione  
medica locale di ....., il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio del permesso provvisorio di guida di cui all'oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARA**

di non aver presentato analoga richiesta di rilascio di permesso provvisorio presso altri uffici della motorizzazione nonché di non aver prenotato altra visita medica presso commissione medica locale diversa da quella summenzionata.

Allega:

- marca da bollo;
- fotocopia della prenotazione della visita (l'originale deve essere esibito);
- fotocopia della patente (l'originale deve essere esibito).

Data .....

Il sottoscritto

.....

**Spazio riservato all'Ufficio**

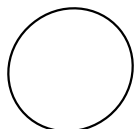
Prot. n. .... del .....

Viste la patente di guida e la documentazione esibita

**SI AUTORIZZA**

Il Sig. ...., titolare della patente di guida speciale (barrare se **non** ricorre il caso) n. .... di cat. ...., a condurre i veicoli cui abilita la patente di guida stessa fino alla data:

- di convocazione per la visita in commissione medica locale (ex art. 59, co. 1, L. n. 120/2010);
- di effettuazione degli accertamenti sanitari (ex art. 37, co. 4, L. n. 448/1998).



Il funzionario

\_\_\_\_\_