



COMMISSIONE MEDICA LOCALE PATENTI DI GUIDA DI ALESSANDRIA
(Cod. Identificativo **CBQBB2**)
ISTITUTO "L.PATRIA" – Via Pacinotti n.38- ALESSANDRIA
Orario di SPORTELLO – Martedì / Giovedì ore 08,30 – 12,00

PROTOCOLLO PER PORTALE N.

NOMINATIVO.....TEL.N.....

LUOGO DI NASCITA.....DATA DI NASCITA

RESIDENZA.....VIA.....

CODICE POSTALE.....CODICE FISCALE.....

PATENTE N. SCADENZA CAT.

DISPONIBILE DAL

Per PATENTE cat. CE o D scadente il

- ☐ RILASCIO ATTESTAZIONE ANNUALE
☐ RINNOVO ATTESTAZIONE ANNUALE SCADENTE IL

MOTIVAZIONE PER CUI NECESSITA IL CERTIFICATO MEDICO DA PARTE DELLA C.M.L

.....
.....
.....

DATA VISITE PRECEDENTI :

.....

Il Richiedente dichiara di aver ricevuto copia della prenotazione per la visita in CML con data, ora e numero di chiamata, elenco documentazione richiesta all'atto della visita con istruzioni per il Pago Pa, foglio firma, dichiarazione anamnestica e n. 1 bollettino postale.

Autorizza altresì il trattamento dei propri dati sensibili su indicati ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 per le finalità di cui all'accertamento richiesto.

Firma del richiedente

PRENOTATO/A PER IL ORE

IL SUO NUMERO DI CHIAMATA A VISITA E' IL

La visita si terrà presso L'ISTITUTO "L. PATRIA" - VIA PACINOTTI n. 38
(Piano Seminterrato)

(Attenzione!: accesso NON consentito prima dell'orario stabilito,
sarà chiamato agli sportelli della Segreteria con il numero che Le è stato assegnato)

DATA PRENOTAZIONE