

## Informativa all'utenza

### COSA SI DEVE SAPERE?

1. A chi è rivolta
2. Come prenotare
3. Costi e documentazione necessaria
4. Modalità di accesso alla Commissione
5. Contatti e informazioni
6. Rilascio del certificato
7. Ricorso
8. Modulistica
9. Principale normativa di riferimento



### 1 - A chi è rivolta

- Ai conducenti affetti dalle patologie che risultano elencate nell'art. 119 del Codice della Strada;
- Ai conducenti nei confronti dei quali sia stata disposta la REVISIONE della patente di guida per la verifica della permanenza dei requisiti psico-fisici;
- Ai conducenti nei confronti dei quali sia stata disposta la REVISIONE della patente di guida a seguito di violazione degli artt. 186 e 187 del Codice della Strada (guida sotto l'effetto di alcol e/o sostanze stupefacenti);
- Ai conducenti titolari di patente di categoria D o DE che abbiano superato il 60° anno di età;
- Ai conducenti titolari di patente C o CE che abbiano superato il 65° anno di età.



### 2 - Come prenotare

Compilare la **Domanda**, su modello prestampato (**Mod. 1**) da scaricare dal sito ASL [www.ausl.pe.it](http://www.ausl.pe.it), nella sezione Medicina Legale, e inviarla tramite e-mail alla seguente casella di posta elettronica: [patenti.speciali@ausl.pe.it](mailto:patenti.speciali@ausl.pe.it)

Alla domanda dovranno essere **Allegati**:

- Copia della Patente e/o del Documento di Identità;
- Copia Codice Fiscale e/o Tessera Sanitaria;
- Copia del provvedimento di revisione disposta dagli uffici provinciali della Motorizzazione o dal Prefetto nei casi previsti dagli articoli 186 e 187 o da altri organi istituzionali;
- Copia di eventuali precedenti visite mediche effettuate presso Commissione Medica Locale.

**NB: L'originale della documentazione inviata (domanda ed allegati) dovrà essere prodotta alla Commissione Medica Locale il giorno della visita medica e rimarrà conservata agli atti dell'Ufficio.**

La domanda potrà essere presentata anche per il tramite di Agenzie di Pratiche Automobilistiche e/o Autoscuole ovvero altre Agenzie a tal fine autorizzate e delegate, con la medesima modalità di cui al punto 1.

**L'interessato sarà convocato a visita medica a mezzo telefonico, al numero di telefono indicato nella domanda, ovvero a mezzo e-mail, all'indirizzo dal quale proviene la domanda e dovrà presentarsi, nell'ora e giorno stabilito, con tutta la documentazione in originale necessaria (vedi punto 3).**



### **3 - Costi e documentazione necessaria**

---

## **A - IN CASO DI RINNOVO DI PATENTE DI GUIDA**

**VERSAMENTI DA EFFETTUARE E ATTESTAZIONI DA ESIBIRE AL MOMENTO DELLA VISITA:**

- Attestazione di versamento di **€ 10,20** sul c/c postale n° **9001** intestato a Dipartimento Trasporti Terrestri Diritti Roma;
- Attestazione di versamento **€ 16,00** sul c/c postale n° **4028** intestato a Dipartimento Trasporti Terrestri imposta di bollo Roma;
- Attestazione di versamento di **€ 18,59** effettuato presso gli uffici postali sul c/c postale n° **20277653** intestato a Azienda USL di Pescara - Commissioni Medica Locale Patenti di Guida.

**N.B.: nei seguenti casi:**

**1) soggetti diabetici, in possesso di patenti di categoria superiore (C o CE o D o DE), che devono essere valutati dalla Commissione integrata dal Medico Diabetologo l'importo da versare è di € 24,79;**

**2) soggetti sottoposti a revisione o rinnovo ex art. 186 e 187 C. d. S., che devono essere visitati dalla Commissione Integrata da un Dirigente Medico del Servizio per le Dipendenze, oltre ad esibire copia del verbale di eventuale precedente visita collegiale CML, l'importo da versare è di € 24,79;**

**3) soggetti affetti da malattie neurologiche e/o minorazioni anatomiche e/o funzionali degli arti ed in tutte le altre situazioni previste dall'Art. 321 CdS, nella quali è prevista la presenza di un Medico appartenente ai Servizi territoriali della Riabilitazione e dell'Ingegnere del ruolo direttivo della Direzione Generale della M.C.T.C. ad integrare i componenti la Commissione, l'importo da versare è di € 30,99.**

## **DOCUMENTAZIONE SANITARIA<sup>1</sup> DA ALLEGARE ALLA DOMANDA (Mod. 1) E DA ESIBIRE IN ORIGINALE AL MOMENTO DELLA VISITA:**

- **CERTIFICATO ANAMNESTICO DEL MEDICO CURANTE (Mod. 3)** con indicazione di tutte le infermità, oltre ad eventuali terapie in atto, da cui risulta affetto il richiedente l'accertamento della idoneità alla guida.
- **In caso di PATOLOGIE CARDIOVASCOLARI:**  
visita cardiologica con Elettrocardiogramma (ECG) ed Ecocardiogramma con valutazione F.E. e classificazione NYHA.  
INOLTRE per:
  - Portatori di PACE-MAKER: fotocopia del tesserino con i report e l'ultimo controllo effettuato sul dispositivo.
  - Portatori di DEFIBRILLATORE (ICD): fotocopia report telemetrico + certificato dell'ultima revisione effettuata sul dispositivo, valutazione specialistica del rischio aritmogeno (**Mod. 7**).
  - Portatori di aneurisma dell'aorta: esame ecografico e/o RMN/TAC se già in possesso da parte dell'utente.
  - Arteriopatie obliteranti arti inferiori: valutazione chirurgica – stadio Lèriche-Fontaine – Esame doppler.

**N.B.:** Tutti gli esami e le visite specialistiche devono essere effettuati presso strutture pubbliche (A.S.L., Ospedali, Distretti Sanitari e Presidi di Base) o convenzionate con il SSN. L'interessato dovrà produrre gli **esami ed i referti di consulenze specialistiche in originale, di data non anteriore a tre mesi rispetto a quella della presentazione della istanza**, che saranno trattenuti dalla Commissione e conservati agli atti.

- **In caso di DIABETE MELLITO:**
  - certificazione del centro antidiabetico con valutazione del compenso metabolico, della terapia e di eventuali sequele croniche e complicanze della malattia (retinopatia – neuropatia, ecc.), con compilazione del modello ministeriale (**Mod. 5 e 6**).

**N.B.:** Tutti gli esami e le visite specialistiche devono essere effettuati presso strutture pubbliche (A.S.L., Ospedali, Distretti Sanitari e Presidi di Base) o convenzionate con il SSN. L'interessato dovrà produrre gli **esami ed i referti di consulenze specialistiche in originale, di data non anteriore a tre mesi rispetto a quella della presentazione della istanza**, che saranno trattenuti dalla Commissione e conservati agli atti.

---

<sup>1</sup> Il costo degli accertamenti diagnostici strumentali e laboratoristici è a totale carico del richiedente così come previsto dalla normativa vigente (art. 330, comma 6, DPR 495/92: "Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada") e non possono essere posti a carico del Servizio Sanitario Nazionale, non possono essere prescritti sul ricettario regionale (rosso) in dotazione ai MMG e Specialisti di branca e non sono valide esenzioni di alcun tipo.

**La Commissione, in relazione ai dati clinici e documentali emergenti in sede di visita medica, si riserva di richiedere ulteriori approfondimenti diagnostici e tutta la documentazione necessaria al fine dell'espressione del giudizio medico legale di idoneità ai fini della guida sicura.**

**I soggetti residenti o provenienti da altre province e che, in precedenza, siano stati sottoposti a visita medica presso Commissioni Medico Locali (CML) di AASSL diverse da quella di Pescara, dovranno produrre copia dei relativi fascicoli sanitari, contenenti gli esami effettuati ed il relativo verbale emesso dalla CML.**

- **In caso di EPILESSIA:**

- certificazione, compilata su modello ministeriale (**Mod. 10**), di data non anteriore a 30 giorni, redatta da Medico specialista neurologo di struttura pubblica.
- ultimo controllo specialistico con referto di elettroencefalogramma (EEG) di data non anteriore a 6 mesi.

**N.B.:** Tutti gli esami e le visite specialistiche devono essere effettuati presso strutture pubbliche (A.S.L., Ospedali, Distretti Sanitari e Presidi di Base) o convenzionate con il SSN. L'interessato dovrà produrre gli **esami ed i referti di consulenze specialistiche in originale, di data non anteriore a tre mesi rispetto a quella della presentazione della istanza**, che saranno trattenuti dalla Commissione e conservati agli atti.

- **In caso di ESITI DI ISCHEMIA O EMORRAGIA CEREBRALE:**

- visita neurologica con eventuale test di valutazione delle capacità cognitive superiori;
- campo visivo.

**N.B.:** Tutti gli esami e le visite specialistiche devono essere effettuati presso strutture pubbliche (A.S.L., Ospedali, Distretti Sanitari e Presidi di Base) o convenzionate con il SSN. L'interessato dovrà produrre gli **esami ed i referti di consulenze specialistiche in originale, di data non anteriore a tre mesi rispetto a quella della presentazione della istanza**, che saranno trattenuti dalla Commissione e conservati agli atti.

- **In caso di MORBO DI PARKINSON:**

- visita neurologica con certificazione che attesti la attuale terapia ed il grado di compenso terapeutico;
- valutazioni funzioni cognitive (a giudizio della CML previa valutazione clinica).

**N.B.:** Tutti gli esami e le visite specialistiche devono essere effettuati presso strutture pubbliche (A.S.L., Ospedali, Distretti Sanitari e Presidi di Base) o convenzionate con il SSN. L'interessato dovrà produrre gli **esami ed i referti di consulenze specialistiche in originale, di data non anteriore a tre mesi rispetto a quella della presentazione della istanza**, che saranno trattenuti dalla Commissione e non restituiti.

- **In caso di SCLEROSI MULTIPLA E MIOPATIE:**

- visita neurologica (con EDSS);
- visita oculistica con eventuale campo visivo (solo per sclerosi multipla);
- test della forza elementare (solo per le Miopatie).

**N.B.:** Tutti gli esami e le visite specialistiche devono essere effettuati presso strutture pubbliche (A.S.L., Ospedali, Distretti Sanitari e Presidi di Base) o convenzionate con il SSN. L'interessato dovrà produrre gli **esami ed i referti di consulenze specialistiche in originale, di data non anteriore a tre mesi rispetto a quella della presentazione della istanza**, che saranno trattenuti dalla Commissione e conservati agli atti.

- **In caso di PATOLOGIA PSICHIATRICA:**

- visita psichiatrica (in particolare devono essere specificate la patologia, la terapia, il compenso funzionale, la partecipazione del paziente al programma terapeutico, eventuali ricoveri negli ultimi 2 anni, eventuali TSO, l'assenza di incidenza della terapia effettuata sulla vigilanza ai fini della guida) (**Mod.13**).

**N.B.:** Tutti gli esami e le visite specialistiche devono essere effettuati presso strutture pubbliche (A.S.L., Ospedali, Distretti Sanitari e Presidi di Base) o convenzionate con il SSN. L'interessato dovrà produrre gli

**esami ed i referti di consulenze specialistiche in originale, di data non anteriore a tre mesi rispetto a quella della presentazione della istanza**, che saranno trattenuti dalla Commissione e conservati agli atti.

- **In caso di OSAS (sindrome delle apnee notturne ostruttive):**

- consulenza pneumologica con valutazione condizioni cliniche attuali, stato di compenso con eventuali dispositivi terapeutici e loro tempo di utilizzo, stato di vigilanza ed eventuale rischio di perdite improvvise dello stato vigile correlato alla malattia;
- valutazione Epworth Sleepness Scale.

**N.B.:** Tutti gli esami e le visite specialistiche devono essere effettuati presso strutture pubbliche (A.S.L., Ospedali, Distretti Sanitari e Presidi di Base) o convenzionate con il SSN. L'interessato dovrà produrre gli **esami ed i referti di consulenze specialistiche in originale, di data non anteriore a tre mesi rispetto a quella della presentazione della istanza**, che saranno trattenuti dalla Commissione e conservati agli atti.

- **In caso di INSUFFICIENZA RESPIRATORIA IN OSSIGENOTERAPIA:**

- consulenza pneumologica con emogasanalisi (EGA) recente, non anteriore a 30 giorni.

**N.B.:** Tutti gli esami e le visite specialistiche devono essere effettuati presso strutture pubbliche (A.S.L., Ospedali, Distretti Sanitari e Presidi di Base) o convenzionate con il SSN. L'interessato dovrà produrre gli **esami ed i referti di consulenze specialistiche in originale, di data non anteriore a tre mesi rispetto a quella della presentazione della istanza**, che saranno trattenuti dalla Commissione e conservati agli atti.

- **In caso di INSUFFICIENZA RENALE CORRETTA DA DIALISI:**

- relazione del centro nefrologia/dialisi presso il quale il paziente è in trattamento (con riferimento alle condizioni generali della persona e descrizione delle eventuali complicanze, le crisi ipotensive od ipertensive riscontrate ed ogni altro elemento utile alla valutazione delle capacità di performance del paziente in situazioni potenzialmente pericolose ai fini della guida) **(Mod. 11 e 12)**.

**N.B.:** Tutti gli esami e le visite specialistiche devono essere effettuati presso strutture pubbliche (A.S.L., Ospedali, Distretti Sanitari e Presidi di Base) o convenzionate con il SSN. L'interessato dovrà produrre gli **esami ed i referti di consulenze specialistiche in originale, di data non anteriore a tre mesi rispetto a quella della presentazione della istanza**, che saranno trattenuti dalla Commissione e conservati agli atti.

- **In caso di PATOLOGIE DELL'APPARATO VISIVO** (distacco di retina, glaucoma cronico, scompenso corneale, esiti di interventi chirurgici, ecc.):

- visita oculistica con indicazione del visus naturale e corretto e grado di rifrazione (con indicazione dei parametri di legge: visus naturale/corretto; sensibilità al contrasto; sensibilità all'abbagliamento; visione crepuscolare; tempo di recupero dopo abbagliamento) ed indicazione della stabilità/evoluitività della patologia;
- campo visivo con indicazione dei parametri di legge **(Mod. 8 e 9)**.

**N.B.:** Tutti gli esami e le visite specialistiche devono essere effettuati presso strutture pubbliche (A.S.L., Ospedali, Distretti Sanitari e Presidi di Base) o convenzionate con il SSN. L'interessato dovrà produrre gli **esami ed i referti di consulenze specialistiche in originale, di data non anteriore a tre mesi rispetto a quella della presentazione della istanza**, che saranno trattenuti dalla Commissione e conservati agli atti.

- In caso di **PATOLOGIE DELL'APPARATO Uditivo e Vestibolare** (ipoacusia, sordità, disturbi dell'equilibrio, ecc.):
  - recente esame audiometrico in campo libero;
  - consulenza specialistica ORL per pazienti con gravi turbe dell'equilibrio dipendenti da patologie di pertinenza ORL;
  - i portatori di protesi acustiche devono produrre certificazione del costruttore, rilasciata in data non anteriore a 3 mesi, attestante le caratteristiche tecniche e l'efficienza della protesi.

**N.B.:** Tutti gli esami e le visite specialistiche devono essere effettuati presso strutture pubbliche (A.S.L., Ospedali, Distretti Sanitari e Presidi di Base) o convenzionate con il SSN. L'interessato dovrà produrre gli **esami ed i referti di consulenze specialistiche in originale, di data non anteriore a tre mesi rispetto a quella della presentazione della istanza**, che saranno trattenuti dalla Commissione e conservati agli atti.

- In caso di **PATOLOGIE DEGLI ARTI** (amputazioni – protesi, malformazioni, ecc.):
  - I portatori di protesi degli arti devono esibire certificazione del costruttore attestante le caratteristiche e l'efficacia della protesi, di data non anteriore a 3 mesi (art. 327 comma 3).

**N.B.:** Tutti gli esami e le visite specialistiche devono essere effettuati presso strutture pubbliche (A.S.L., Ospedali, Distretti Sanitari e Presidi di Base) o convenzionate con il SSN. L'interessato dovrà produrre gli **esami ed i referti di consulenze specialistiche in originale, di data non anteriore a tre mesi rispetto a quella della presentazione della istanza**, che saranno trattenuti dalla Commissione e conservati agli atti.

## **B - IN CASO DI RILASCIO/REVISIONE/CONVERSIONE DI PATENTE DI GUIDA**

**VERSAMENTI DA EFFETTUARE E ATTESTAZIONI DA ESIBIRE AL MOMENTO DELLA VISITA:**

- Attestazione di versamento **€ 16,00** sul c/c postale n° **4028** intestato a Dipartimento Trasporti Terrestri imposta di bollo Roma;
- attestazione di versamento di **€ 18,59** effettuato presso gli uffici postali sul **c/c postale n° 20277653** intestato a **Azienda USL di Pescara - Commissioni Medica Locale Patenti di Guida**.

**N.B.: Per i seguenti casi:**

**1) soggetti diabetici, in possesso di patenti di categoria superiore (C o CE o D o DE)**, che devono essere valutati dalla Commissione integrata dal Medico Diabetologo per i quali **l'importo da versare è di € 24,79;**

**2) soggetti sottoposti a revisione o rinnovo ex art. 186 e 187 C. d. S.**, che devono essere visitati dalla Commissione Integrata da un Dirigente Medico del Servizio per le Dipendenze, oltre ad esibire copia del verbale di eventuale precedente visita collegiale CML, per i quali **l'importo da versare è di € 24,79;**

**3) soggetti affetti da malattie neurologiche o minorazioni degli arti ed in tutte le altre situazioni** nella quali è prevista la presenza di un Medico appartenente ai Servizi territoriali della Riabilitazione e dell'Ingegnere del ruolo direttivo della Direzione Generale della M.C.T.C. ad integrare i componenti la Commissione, per i quali **l'importo da versare è di € 30,99.**

**DOCUMENTAZIONE SANITARIA<sup>2</sup> DA ALLEGARE ALLA DOMANDA (Mod. 1) E DA ESIBIRE IN ORIGINALE AL MOMENTO DELLA VISITA:**

- **CERTIFICATO ANAMNESTICO DEL MEDICO CURANTE (Mod. 3)** con indicazione di tutte le infermità, oltre ad eventuali terapie in atto, da cui risulta affetto il richiedente l'accertamento della idoneità alla guida.
- In caso di **PATOLOGIE COMUNI**: vedere elenco dettagliato di cui al punto A - **IN CASO DI RINNOVO DI PATENTE DI GUIDA**
- In caso di **REVISIONE PER SEGNAZIONE EX art. 186 C.d.S. (EBREZZA ALCOLICA)** e casi analoghi; qualora l'accertamento tossicologico venga effettuato entro sei mesi dall'accertamento amministrativo della sanzione:

1° controllo	- <b><u>n. 1 prelievo ematico per esame ematochimico</u></b> : emocromo, AST, ALT, γGT, trigliceridi, CDT. - a distanza di 15 giorni dal primo, <b><u>n. 1 prelievo ematico per dosaggio di CDT</u></b> .
2° controllo	- <b><u>n. 1 prelievo ematico per</u></b> : esame emocromo, AST, ALT, γGT, trigliceridi, unitamente a <b><u>n. 1 prelievo di matrice cheratinica per dosaggio di ETG</u></b>
controlli successivi	- <b><u>n. 1 dosaggio di ETG su matrice cheratinica</u></b>

Limitatamente al primo controllo, se l'accertamento tossicologico è effettuato **OLTRE sei mesi** dall'accertamento amministrativo della sanzione, il doppio prelievo ematico sarà sostituito da:  
**- n° 1 dosaggio di CDT su matrice cheratinica, di lunghezza minima di 3-4 cm unitamente ad un prelievo ematico per: esame emocromo, AST, ALT, γGT, trigliceridi**

<sup>2</sup> Il costo degli accertamenti diagnostici strumentali e laboratoristici è a totale carico del richiedente così come previsto dalla normativa vigente (art. 330, comma 6, DPR 495/92: "Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada") e non possono essere posti a carico del Servizio Sanitario Nazionale, non possono essere prescritti sul ricettario regionale (rosso) in dotazione ai MMG e Specialisti di branca e non sono valide esenzioni di alcun tipo.

**La Commissione, in relazione ai dati clinici e documentali emergenti in sede di visita medica, si riserva di richiedere ulteriori approfondimenti diagnostici e tutta la documentazione necessaria al fine dell'espressione del giudizio medico legale di idoneità ai fini della guida sicura.**

I soggetti residenti o provenienti da altre province e che, in precedenza, siano stati sottoposti a visita medica presso Commissioni Medico Locali (CML) di AASSL diverse da quella di Pescara, dovranno produrre copia dei relativi fascicoli sanitari, contenenti gli esami effettuati ed il relativo verbale emesso dalla CML.



- In caso di **REVISIONE PER SEGNAZIONE art. 187 C.d.S. (sostanze stupefacenti)** e casi analoghi, qualora l'accertamento tossicologico venga effettuato entro sei mesi dall'accertamento amministrativo della sanzione:

1° controllo	- <b><u>n. 4 prelievi di urina ogni sette giorni per dosaggio:</u></b> Oppiacei e metaboliti, Cocaina e metaboliti, Cannabinoidi e metaboliti, Amfetamine ed analoghi, Metadone, Benzodiazepine
controlli successivi	- <b><u>n. 1 dosaggio su matrice cheratinica</u></b> di Oppiacei e metaboliti, Cocaina e metaboliti, Cannabinoidi e metaboliti, Amfetamine ed analoghi, Metadone, Benzodiazepine. Capello di lunghezza minima 3-4 cm.

**Limitatamente al primo controllo**, se l'accertamento tossicologico viene effettuato **OLTRE sei mesi** dall'accertamento amministrativo della sanzione, i quattro prelievi urinari **saranno sostituiti** da:  
 - **n. 1 prelievo di matrice cheratinica, di lunghezza minima di 3-4 cm** per il dosaggio di Oppiacei e metaboliti, Cocaina e metaboliti, Cannabinoidi e metaboliti, Amfetamine ed analoghi, Metadone, Benzodiazepine.

**NB: la commissione, in relazione ai dati clinici e documentali emergenti in sede di visita medica, si riserva di richiedere ulteriori approfondimenti diagnostici e/o DI EFFETTUARE, ALL'ATTO DELLA VISITA MEDICA, TEST RAPIDO MULTIDRUG SU SALIVA.**

**N.B.:** tutti gli esami e le visite specialistiche devono essere effettuati presso strutture pubbliche (A.S.L., Ospedali, Distretti Sanitari e Presidi di Base) o convenzionate con il SSN con caratteristiche rispondenti alle vigenti Linee Guida del GTFI (Gruppo Tossicologi Forensi Italiano).

**NB: IN CASO DI REVISIONE DISPOSTA A SEGUITO DI INCIDENTE STRADALE:**

- **VERSAMENTI** DA EFFETTUARE E ATTESTAZIONI DA ESIBIRE AL MOMENTO DELLA VISITA (VEDI SOPRA)
- **DOCUMENTAZIONE** DA ESIBIRE AL MOMENTO DELLA VISITA (VEDI SOPRA)
- **VERBALE DI ACCERTAMENTO DELLA POLIZIA STRADALE, POLIZIA MUNICIPALE E/O CARABINIERI O ALTRO ORGANO DI POLIZIA ACCERTANTE;**
- **EVENTUALE REFERTO DI ACCESSO AL PRONTO SOCCORSO OSPEDALIERO CON REFERTI DI ESAMI TOSSICOLOGICI E DI DOSAGGIO ALCOLEMIA, SE EFFETTUATI.**





## 4 – Modalità di accesso alla Commissione

---

L'interessato dovrà presentarsi in tempo utile presso la Segreteria della Commissione Medica Locale Patenti e consegnare all'impiegato addetto:

- Originale della domanda inviata telematicamente con gli allegati (vedi punto 2),
- le attestazioni di versamento e la documentazione sanitaria in originale (vedi punto 3)
- eventuale permesso di guida rilasciato dalla MCTC.



## 5 – Contatti e informazioni

---

Per informazioni e contatti l'interessato potrà inviare una e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica:

[patenti.speciali@ausl.pe.it](mailto:patenti.speciali@ausl.pe.it)



## 6 - Rilascio del certificato

---

**Il certificato di idoneità alla guida viene rilasciato all'interessato al termine della visita.**

**N.B.** Si ricorda che il certificato rilasciato dalla Commissione per i casi di: **revisione, riclassificazione, declassamento, duplicato**, deve essere consegnato all'Uff. Prov.le della Motorizzazione Civile Trasporti in Concessione, per l'aggiornamento della patente, e nei casi previsti, all'Uff. Patenti della Prefettura e copia di esso dovrà essere prodotta alla CML in caso di successiva visita medica.

Nel caso in cui la validità della patente risulti limitata ad un periodo inferiore rispetto alla validità ordinaria, ricordarsi di ripresentare domanda presso la CML con congruo anticipo (2 mesi) per essere sottoposti agli esami del caso (art. 186 e 187 del Cds).



## 7- Ricorso

---

**Si informa che contro il giudizio emesso dalla Commissione è ammesso:**

Avverso il provvedimento della CML è ammesso ricorso al TAR o ricorso straordinario al Capo dello Stato nei termini previsti dalla vigente normativa, a decorrere dalla data di ritiro della certificazione.

**OVVERO**

richiesta DIRETTA dell'interessato di essere sottoposto, a PROPRIE SPESE, a visita presso gli organi sanitari competenti della Soc. Rete Ferroviaria Italiana S.P.A., a cui l'interessato dovrà rivolgersi direttamente. Gli indirizzi delle unità sanitarie territoriali delle F.S. sono reperibili sul sito [www.rfi.it](http://www.rfi.it) alla voce "le nostre attività" – Servizi Sanitari.

**PER L'ABRUZZO: Unità Sanitaria Territoriale ANCONA** Via Marconi, 46 - 60125 Ancona Tel. 071 59 24 800 / 810



## 8 - Modulistica

- Modello “1”: istanza a visita medica
- Modello “2”: documentazione da allegare alla istanza di visita medica in relazione alla patologia da cui risulta affetto il richiedente.
- Modello “3”: certificato Medico Relativo ai Precedenti morbosi, rilasciato dal Medico curante.
- Modello “4”: dichiarazione anamnestica da firmare in presenza del medico esaminatore componente della CML.
- Modello “5”: certificazione diabetologica Gruppo I
- Modello “6”: certificazione diabetologica Gruppo I
- Modello “7”: certificazione per portatori di defibrillatore
- Modello “8”: certificazione per campo visivo Gruppo I
- Modello “9”: certificazione per campo visivo Gruppo II
- Modello 10”: certificazione per epilessia
- Modello 11”: certificazione per trapianto renale
- Modello 12”: certificazione per dialisi
- Modello 13”: certificazione per patologie psichiatriche

## 9 – Principale normativa di riferimento

- D. leg. 30/04/1992 n.285 (Nuovo Codice della Strada);
- D.P.R. 16.12.1992 n.495 (Regolamento di esecuzione e di attribuzione del Nuovo Codice della Strada);
- Legge 30.03.2001 n.125, recante “Legge quadro in materia di alcool e di problemi alcool correlati”;
- L. n.120 del 29.07.2010: disposizioni in materia di sicurezza stradale (G.U. n.175 del 29.07.2010 suppl ord 17)
- Circolare Ministero dell’Interno del 30.07.2010: prime disposizioni operative del CDS in vigore dal 30.07.2010;
- Circolare Ministero dell’Interno del 12.08.2010: modifiche al CDS in vigore dal 13.08.2010;
- Circolare Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 06.09.2010 prot.n.71348: art. 119, comma 5 CDS: tutela avverso i giudizio delle Commissioni Mediche Locali;
- Decreto Ministero Infrastrutture e dei Trasporti dell’08.09.2010 - G.U: n.216 del 15.09.2010: applicazione delle modifiche all’art.115 del CDS introdotto dall’art. 16, comma 1, lettera B) – E) – C) della Legge 29/07/2010 n.120;
- Circolare Ministero Infrastrutture e dei Trasporti del 15.10.2010 n. prot. 83160: circolare esplicativa del DM 08.09.2010;
- Circolare Ministero della Salute del 05.11.2010: quesiti applicativi comma 2 ter e comma 3 art. 119 CDS – Parere
- Circolare Ministero Infrastrutture e dei Trasporti n.90342 del 10.11.2010: disposizioni in materia di validità delle certificazioni mediche di cui all’art. 117 CDS;
- Decreto del 30.11.2010 (recepimento della direttiva 2009/112/CE recante modifiche della direttiva 91/439/CEE del Consiglio concernente la patente di guida);
- Decreto Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 31.01.2011 – G.U. n.38 del 16.02.2011: modalità di trasmissione della certificazione medica per il conseguimento e il rinnovo della Patente di Guida (decreto attuativo dell’art. 23 e 21 della L.120/2010;
- Dec. Leg.vo – 18/04/2011 – n.59 – Patente di guida – attuazione delle direttive 2006/126/CE e 2009/113/CE concernenti la patente di guida (G.U. 30/04/2011 n.99);
- Circolare Ministero della Salute del 25.07.2011 – modifiche al Dec. Leg.vo 50 del 18.04.2011: “Requisiti per l’idoneità alla guida – Indicazioni operative”.
  - Allegato A: indicazioni operative per la valutazione del possesso delle funzioni visive e per la valutazione del profilo di rischio dei soggetti affetti da epilessia o da diabete mellito, ai fini del rilascio della certificazione di idoneità di guida
  - Metodiche per la verifica del possesso delle funzioni visive.
  - Allegato B: indicazioni per la valutazione del profilo di rischio per la circolazione stradale dei soggetti affetti da diabete mellito o epilessia e relativa modulistica certificativa per lo specialista che deve essere acquisita dal medico monocratico o dalla CML.
- Certificazione di idoneità alla guida di autoveicoli per pazienti affetti da diabete mellito;
- Certificazione di idoneità alla guida di autoveicoli per pazienti con epilessia:
- DECRETO LEGGE 9 FEBBRAIO 2012, n.5 Disposizioni urgenti in materia di semplificazione e di sviluppo.
  - Capo II – Semplificazioni per i cittadini
  - Art. 11 – Semplificazioni in materia di circolazione stradale, abilitazioni alla guida, affidamento del servizio informativo sul traffico, “Bollino Blu” e apparecchi di controllo della velocità