

Commissione Medica Locale

Modello per ricorso

RACCOMANDATA A.R. IN CARTA DA BOLLO O IN CARTA LIBERA RESA LEGALE CON MARCHE

**AL MINISTERO DEI TRASPORTI
DIREZIONE GENERALE M.C.T.C.
DIVISIONE 46
VIA GIUSEPPE CARACI N. 36
00157 R O M A**

(1) e p.c.

**ALLA DIREZIONE GENERALE
MOTORIZZAZIONE CIVILE DI _____**

Il sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____ residente in _____ (Prov. ____) C.A.P. _____ Via _____ n. ____ Telefono _____,
(2) - titolare della patente di cat. ____ n. _____ rilasciata il _____ e confermata in data _____ fino al _____;
(2) - aspirante al conseguimento della patente di cat. _____;

P R E M E S S O

che in data _____ la Commissione Medica Locale Patenti di _____ ha espresso il seguente giudizio: (3)

_____ e che tale giudizio è stato comunicato allo scrivente in data _____

R I C O R R E

ai sensi dell'art. 81, comma 5 del Testo Unico delle Norme sulla Disciplina della Circolazione Stradale (DPR 15.06.1959, n. 393 e successive modificazioni ed integrazioni), avverso tale giudizio per i seguenti motivi:

E C H I E D E

di essere sottoposto, con oneri a suo carico, a nuovo accertamento medico da effettuarsi presso il competente Ufficio Sanitario Compartimentale dell'Ente Ferrovie dello Stato.

Il sottoscritt richiede/non richiede (4) di essere assistito, in occasione della visita medica superiore, da un proprio medico di fiducia, a sue spese e a titolo consultivo.

Data, _____ Firma _____

SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Originale o copia autentica conforme all'originale del certificato della Commissione Medica Locale;
- Documentazione relativa alla data in cui è stato comunicato il giudizio;
- Altri documenti ritenuti utili dal ricorrente:

- _____
(1) Se il ricorrente è titolare di patente, indirizzare anche alla Prefettura di rilascio;
(2) Depennare il caso che non ricorre;
(3) Trascrivere il giudizio conclusivo riportato nel Certificato della Commissione Medica;
(4) Depennare il caso che non ricorre. Ove ricorra il caso indicare le generalità del medico e la sua specializzazione.