

Alla Commissione Medica Locale  
Via della Fisica 18 A-B  
85100 Potenza

## AUTODICHIARAZIONE

(art. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 )

I sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

### DICHIARA

di aver presentato domanda per il conseguimento/rinnovo/revisione della patente di guida in data \_\_\_\_\_ e di non poter ottenere il permesso provvisorio alla guida per uno dei seguenti motivi:

- Violazione degli articoli 186 e 187 del Decreto L.vo 30 aprile 1992 n. 285 e successive modificazioni, "Nuovo codice della strada" (allegare il relativo provvedimento giudiziario);
- Primo conseguimento;
- Presentazione della domanda successivamente alla scadenza della validità della patente (per le istanze presentate nel periodo 15 Giugno 2019 – 30 Giugno 2020);
- Segnalazioni effettuate da organismi di accertamento degli stati invalidanti;
- Altro \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere sottoposto a visita nel più breve tempo possibile

- Allega copia della patente (in mancanza, copia di altro documento di riconoscimento).

Luogo e data

firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_