REVISIONE DISPOSTA DALLA MOTORIZZAZIONE CIVILE

Documentazione da esibire al momento della visita

- Codice fiscale;
- Documento di identità valido (Patente, Carta d'identità, Passaporto ecc);
- n° 1 foto tessera recente (non più di sei mesi) con dimensioni 40x33 mm;
- Certificato del medico di base o autocertificazione;
- Decreto della Motorizzazione Civile;
- **Ricevuta di versamento di € 16,00** effettuato tramite "Piattaforma PagoPa";
  (VERSAMENTO CON CODICE N019 – DOMANDA IN BOLLO)
- **Ricevuta di versamento di € 18,59** da versare in una delle tre modalità indicate:
  - c/c postale n° *1058813732* intestato ad **"ASL Nuoro"** con causale **"CML di Nuoro"**;
  - c/c bancario n° **IT41N0101517300000070782965** – Sede Tesoreria Banco di Sardegna intestato ad **"ASL Nuoro"** con causale **"CML di Nuoro"**;
  - Tramite **Sportello CUP** (Certificazione idoneità sanitaria per patente speciale - Cod. A5446), a seguito di richiesta rilasciata dalla Segreteria CML, indicante l'importo;

ATTENZIONE: Nel caso di accertamento dei requisiti fisici e psichici in soggetti con minorazioni anatomiche o funzionali a carico degli arti o della colonna vertebrale e conferma degli eventuali adattamenti del veicolo, l'importo da versare sarà di **€ 24,79** – Nel caso di primo rilascio della patente di guida o riclassificazione, nel caso indicato in precedenza, l'importo da versare sarà di **€ 31,00**;

COPIA E ORIGINALE: Della certificazione specialistica riguardante le eventuali patologie riscontrate dal medico di fiducia o autocertificate ed eventuali verbali di invalidità civile **(si precisa che la copia della documentazione verrà trattenuta dalla Commissione).**

Le visite verranno effettuate
ESCLUSIVAMENTE PREVIA PRENOTAZIONE:
Telefonare al numero **0784/240110** nelle sole giornate del
martedì, giovedì e **venerdì** dalle ore **10.30** alle ore **13.00**.
Oppure rivolgendosi di persona presso gli uffici del SERVIZIO DI MEDICINA LEGALE
il **martedì, giovedì** e **venerdì** dalle ore **08,30** alle **13,00.**
1° Piano Via Demurtas, 1 - Vecchio Ospedale San Francesco - Nuoro

PROMEMORIA PER L'UTENZA

Prenotato per il giorno _____ alle ore _____

ATTENZIONE: L'orario dell'appuntamento è indicativo per fascia oraria e potrebbe subire ritardi dovuti alla valutazione di casi complessi che potrebbero richiedere tempo più lungo rispetto a quello programmato.