

DOMANDA DI VISITA COMMISSIONE PATENTI

DA COMPILARE ALLEGANDO:

- **FOTOCOPIA LEGGIBILE** della patente in caso di Rinnovo o altro documento d'identità in caso di Revisione
- **FOTOCOPIA LEGGIBILE** del provvedimento di Revisione (*in caso di revisione da Prefettura o Forze dell'Ordine*)

Il/La Sig. nato a

il C.F.

Residente (cap) Via N°

Domicilio (cap) Via N°

Tel. Cell. E-mail:

Altezza peso

CHIEDE

la visita medica per:

• TIPOLOGIA DELLA PRENOTAZIONE

- CONSEGUIMENTO PER REVOCA REVISIONE RINNOVO
 DECLASSAMENTO O RICLASSIFICAZIONE DUPLICATO

• MALATTIE / MOTIVAZIONI

- PATOLOGIE SOSPENSIONE (*artt. 186, 187*) PATENTI SPECIALI (*Ingegnere*)

per patente di guida di categoria: N° PATENTE _____

A	B	C	D	E	K	AS	BS	CS	AM	Nautica
---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	---------

Ai sensi della D.L.gs. del 30-2003 n. 196, nonché Aut. N° 2/30.06.2004, s'informa che tutti i dati personali inerenti alla S.V. che sono stati acquisiti da questa struttura sanitaria, in relazione alle prestazioni richieste, saranno trattati in ossequio alla normativa vigente e alle regole deontologiche. Si rammenta inoltre che le modalità e le procedure adottate da questa sede sono attuate in conformità delle disposizioni emanate dal Codice della Strada.

Data _____

FIRMA _____

La domanda può:

- **essere consegnata** allo sportello della Medicina Legale Rieti, via delle Ortensie, 28 - terzo piano - dal lunedì al venerdì ore 8,30 - 12,00, ottenendo l'appuntamento per la visita e tutte le informazioni relative ai versamenti da effettuare;
oppure
- **essere inviata** al seguente indirizzo: ASL RIETI Nucleo Operativo Cure Primarie Rieti - U.O.S.D. Medicina Legale Via delle Ortensie, 28 - 3° piano, 02100 Rieti
- **essere spedita** via e-mail a: medicinalegale@asl.rieti.it (attivo dal 10/07/2017), allegando la documentazione elencata nel Mod. 4093/BIS



DICHIARAZIONE DA FIRMARE IN PRESENZA DEL MEDICO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A PRO (.....)

IL ____ / ____ / ____ RESIDENTE IN

VIA N° TEL.

Nell'ambito dell'accertamento medico-legale dell'idoneità psico-fisica al **conseguimento/conferma** validità della patente di guida ai veicoli di cui alla categoria **A, B, C, D, E, K**.

DICHIARA

- | | | |
|--|----|----|
| ● SUSSISTONO PATOLOGIE DELL'APPARATO CARDIO-CIRCOLATORIO
(se SI quali)) | SI | NO |
| ● SUSSISTE DIABETE
(se SI specificare se INSULINO DIPENDENTE SI NO) | SI | NO |
| ● SUSSISTONO ALTRE PATOLOGIE ENDOCRINE
(se SI quali)) | SI | NO |
| ● SUSSISTONO TURBE E/O MALATTIE PSICHICHE O NEUROLOGICHE
(se SI quali)) | SI | NO |
| ● FÀ USO DI SOSTANZE PSICOATTIVE
(se SI quali)) | SI | NO |
| ● SOFFRE DI EPILESSIA O HA MANIFESTATO CRISI EPILETTICHE
(se SI specificare quando si è manifestata l'ultima crisi ____ / ____ / ____) | SI | NO |
| ● SUSSISTONO MALATTIE DEL SANGUE
(se SI quali)) | SI | NO |
| ● SUSSISTONO MALATTIE DELL'APPARATO URO-GENITALE
(se SI quali)) | SI | NO |
| ● RICONOSCIMENTO DI INVALIDITÀ CIVILE | SI | NO |
| ● ALTRE MALATTIE (.....) | SI | NO |
| ● UTILIZZO DI PROTESI ACUSTICA | SI | NO |
| ● UTILIZZO DI LENTI A CONTATTO | SI | NO |

In caso di dichiarazione mendace si provvederà a sottoporre a **REVISIONE** la patente di guida con conseguente **REVOCA** o **SOSPENSIONE** della stessa ai sensi degli artt. 128, 129 e 130 del Codice della Strada così come modificati dagli artt. 9, 10 e 11 del D.P.R. 19 Aprile 1994, n° 575, salvo che non si configurino ipotesi di **REATO**

RIETI li

IL DICHIARANTE

.....

INFORMATIVA

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentili utenti,

con questa informativa l'ASL di Rieti, in qualità di Titolare, rende note le finalità e le modalità generali del trattamento dei dati personali e dei dati sensibili effettuati nelle strutture dell'Azienda.

Per l'erogazione delle prestazioni sanitarie, anche mediante l'attività di teleconsulto, e per tutte le attività amministrative e di legge connesse, l'ASL di Rieti ha necessità di acquisire dati qualificati come personali dal Regolamento (UE) 2016/679 – "Regolamento Generale sulla protezione dei dati", relativi ai pazienti e, in alcuni casi, anche a terzi (es. familiari) ottenuti per iscritto o verbalmente direttamente dall'interessato o tramite altri soggetti.

Il citato Regolamento prevede che chi effettua trattamenti di dati personali altrui sia tenuto ad informare l'interessato su quali dati vengano trattati, sulle finalità e su taluni elementi qualificanti il trattamento che deve sempre avvenire nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Vostra riservatezza ed i Vostri diritti. I dati personali che Vi riguardano saranno trattati nel rispetto della legge, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali demandate all'Azienda Sanitaria Locale.

L'ASL di Rieti, in particolare, tratterà i dati sensibili (ovvero i dati idonei a rilevare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale di un individuo) con il consenso dell'interessato ovvero per disposizione di legge per perseguire una finalità di tutela della salute o dell'incolumità fisica dell'interessato, di un terzo o della collettività e, in alcuni casi, anche dati giudiziari (ovvero i dati idonei a rilevare la pendenza di un procedimento penale o l'esistenza di un carico giudiziario) qualora il trattamento sia autorizzato da una disposizione di legge o provvedimento del Garante che specifichino le finalità di rilevante interesse pubblico perseguite, i tipi di dati trattati e di operazioni eseguibili.

In ossequio a tale normativa Vi forniamo le seguenti informazioni:

NATURA DEI DATI TRATTATI

L'ASL di Rieti effettua il trattamento delle seguenti tipologie di dati personali:

1. Dati comuni (nome, cognome, data e luogo di nascita, indirizzo, recapiti telefonici, codice fiscale, tipologia di esenzione sanitaria e fiscale, ecc.);
2. Dati sensibili (idonei a rilevare lo stato di salute attuale e pregresso, ovvero la tipologia ed i risultati di esami e accertamenti diagnostici, eventuali patologie, le terapie in corso, l'orientamento religioso, l'anamnesi familiare nonché relativi alla vita sessuale);
3. Dati genetici (idonei a rilevare patologie rare e/o genetiche, malattie ereditarie, malformazioni congenite, trapianti di tessuti od organi o l'impiego di cellule staminali, ad accertare maternità o paternità nonché relativamente alla procreazione);
4. Dati giudiziari (idonei a rivelare provvedimenti di cui all'articolo 3, comma 1, lettere da a) a o) e da r) a u), del D.P.R. 14 novembre 2002, n. 313, in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti, o la qualità di imputato o di indagato ai sensi degli articoli 60 e 61 del codice di procedura penale).

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati personali sono trattati dall'ASL di Rieti per le seguenti finalità:

- a) Tutela della salute e dell'incolumità fisica dell'interessato;
- b) Tutela della salute e dell'incolumità fisica di un terzo o della collettività;
- c) Accertamento e certificazione dello stato di salute dell'interessato;
- d) Ricerca scientifico-statistica finalizzata alla tutela della salute ed incolumità fisica dell'interessato, di un terzo o della collettività;
- e) Adempimenti amministrativo-contabili connessi alla gestione delle attività istituzionali;
- f) Attività informativa in adempimento agli obblighi di legge;
- g) Tutela in giudizio dei diritti e degli interessi dell'ASL, dei suoi dipendenti e assimilabili, dei pazienti e/o di terzi.

VIDEOSORVEGLIANZA

In alcuni locali dell'ASL di Rieti e lungo alcune aree perimetrali è attivo un sistema di videosorveglianza per ragioni di tutela della salute e sicurezza dei degenti, dei visitatori e del personale nonché del patrimonio aziendale, segnalato da appositi cartelli informativi e gestito nel pieno rispetto di quanto stabilito nel Provvedimento in materia di videosorveglianza dell'8.04.2010 dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO

L'ASL di Rieti metterà a disposizione del FSE, quando istituito, i dati sanitari relativi alle prestazioni erogate, previo consenso al trattamento dei dati in FSE dell'utente.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati all'interno della nostra Azienda, avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato, sia mediante supporti cartacei sia attraverso l'ausilio di mezzi informatici, nel rispetto del Codice Deontologico Medico e del segreto professionale e d'ufficio.

Precisiamo comunque, che la nostra Azienda pone in atto misure tecniche, organizzative e logiche adeguate per garantire la sicurezza dei dati e scongiurare rischi di violazioni.

I dati saranno trattati per tutta la durata necessaria alla corretta e completa erogazione della prestazione richiesta ovvero per quanto necessario all'attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, a tutela della salute o dell'incolumità fisica dell'interessato e/o di terzi e/o della collettività ed anche, successivamente, per l'adempimento di specifici obblighi di legge.

CONFERIMENTO DATI

Il conferimento dei dati personali richiesti da parte dell'ASL di Rieti è facoltativo, ma necessario al pieno raggiungimento delle finalità sopra indicate. Fatto salvo il superiore diritto alla salute dell'individuo, l'eventuale rifiuto di conferire in tutto o in parte i dati richiesti o la successiva richiesta di cancellarli potrebbe comportare per l'ASL l'impossibilità di eseguire o continuare, in tutto o in parte, l'attività richiesta o comunque inerente e/o conseguente allo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali.

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DATI

I dati saranno conosciuti da personale sanitario e amministrativo dell'ASL di Rieti appositamente autorizzato al relativo trattamento ovvero da fornitori esterni parimenti nominati responsabili ai sensi dell'art. 28 del Regolamento o da titolari autonomi dei rispettivi trattamenti e potranno essere oggetto di comunicazione, se previsto da norma di legge o di regolamento, oppure secondo le diverse condizioni richieste dal citato Regolamento, alle seguenti categorie di soggetti:

a) Pubbliche Amministrazioni e, soprattutto, Aziende Ospedaliere e Sanitarie, anche mediante l'attività di teleconsulto, Anagrafe regionale, Ministeri della Repubblica, Istat, Regioni e Province autonome, Centro Nazionale Trapianti, Istituto Superiore di Sanità, Enti Previdenziali, Autorità Giudiziarie, Forze dell'Ordine, Organi di Controllo, nonché altri soggetti pubblici in ragione dello svolgimento delle funzioni istituzionali.

b) Organizzazioni Sindacali, Assicurazioni, soggetti esercenti la potestà su un terzo; laboratori e strutture sanitarie private, liberi professionisti e consulenti legali, contabili, assicurativi.

Al di fuori delle suddette ipotesi, la comunicazione a terzi di dati personali custoditi dalla ASL di Rieti, eseguita mediante estrazione dagli archivi dell'Azienda (c.d. diritto di accesso agli atti amministrativi o accesso civico generalizzato), avverrà nei limiti, secondo le modalità e le forme stabilite dalla Legge 7 agosto 1990 n. 241 e s.m.i. ovvero del D.Lgs. 33/2013 e s.m.i., la cui applicazione si configura attività di rilevante interesse pubblico. Fatta eccezione per il rispetto degli obblighi di trasparenza amministrativa, i dati trattati dall'ASL di Rieti non sono soggetti a diffusione.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Infine, informiamo gli interessati che, sui dati trattati dall'ASL di Rieti, è loro facoltà esercitare tutti i diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento. Gli interessati, in particolare, hanno il diritto in qualunque momento di chiedere al titolare l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento che li riguarda, hanno infine il diritto di opporsi al trattamento e quello alla portabilità dei dati nei casi previsti dalla normativa.

Gli interessati potranno esercitare tali diritti inviando una richiesta all'ASL di Rieti, Titolare del trattamento, all'indirizzo della sede aziendale, oppure al Responsabile della Protezione dei dati domiciliato per la funzione presso la sede di Via del Terminillo n. 42 e sempre contattabile all'indirizzo email dpo@asl.rieti.it. Ai medesimi recapiti potrà essere richiesta anche la lista aggiornata dei Responsabili del trattamento.

Gli interessati che ritengano che il trattamento dei dati personali a loro riferiti, effettuato dall'Asl di Rieti, avvenga in violazione di quanto statuito dal Regolamento potranno proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento medesimo o adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento)

Si informa la S.V. che, nel rispetto di quanto previsto dal DPR 495/1992, nella certificazione rilasciata dalla Commissione patenti che dovrà essere allegata al documento di guida, fino all'arrivo dell'attestazione da parte della Motorizzazione di Roma, verrà fatto specifico riferimento alle motivazioni (patologia o altro) per le quali la S.V. è stata sottoposta a visita da parte della suddetta Commissione

Il/La sottoscritto/a _____

C.F./tessera sanitaria n. _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____

a seguito della richiesta di visita inoltrata alla Commissione medica locale di Rieti al fine di ottenere il giudizio di idoneità alla guida, letta e compresa l'informativa che precede, con riferimento al trattamento dei propri dati personali e sensibili ed in particolare di quelli relativi alla salute

presta il consenso

nega il consenso

Data _____

Firma dell'interessato _____



AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577
UOSD MEDICINA LEGALE – COMMISSIONE MEDICINA LEGALE PATENTI

Tel. 0746/278795 mail: medicinalegale@asl.rieti.it

PAGAMENTO VISITA: Da effettuare direttamente al CUP (se la domanda viene spedita per posta o per mail il pagamento Cup può essere effettuato il giorno della visita).

- € 30,99 (Patenti Speciali Ingegnere)
- € 24,79 (Art. 186 o Art. 187 c.d.s.)
- € 18,59 (Patologie afferenti alla Commissione Patenti)

PER RINNOVO:

- 1 Fotografia formato tessera (in formato JPEG a colori se si invia tramite mail)
- Fotocopia patente con firma sottostante
- Pagamento di € 10,20 e €16,00 da eseguire utilizzando la piattaforma **PagoPa on line con SPID o CIE** tramite **Portale dell'Automobilista** o su territorio presso enti o servizi convenzionati **Banche –Delegazione Aci Agenzie pratiche auto** “Causale pagamento: **N004** “Rinnovo Patenti.

PER CONSEGUIMENTO / CONVERSIONE:

- Fotocopia documento d'identità con firma sottostante
- 1 Fotografia formato tessera
- Certificato anamnestico del medico curante
- Pagamento di € 16,00 da eseguire utilizzando la piattaforma **PagoPa on line con SPID o CIE** tramite **Portale dell'Automobilista** o sul territorio presso enti o servizi convenzionati: **Banche - Delegazioni Aci – Agenzie pratiche auto** “Causale pagamento **N019** “Imposta di bollo”

PER DUPLICATO / RIQUALIFICAZIONE:

- Fotocopia documento d'identità con firma sottostante
- 1 Fotografia formato tessera
- Pagamento di € 16,00 da eseguire utilizzando la piattaforma **PagoPa on line con SPID o CIE** tramite **Portale dell'Automobilista** o sul territorio presso enti o servizi convenzionati: **Banche - Delegazioni Aci - Agenzie pratiche auto** “Causale pagamento **N019** “Imposta di bollo”.

PER REVISIONE

Fotocopia documento d'identità con firma sottostante

- **1 Fotografia formato tessera**
- **Provvedimento di revisione del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti**
- Pagamento di € 16,00 da eseguire utilizzando la piattaforma **PagoPa on line con SPID o CIE** tramite **Portale dell'Automobilista** o sul territorio presso enti o servizi convenzionati: **Banche - Delegazioni Aci - Agenzie pratiche auto** “Causale pagamento **N019** “Imposta di bollo”.

PER PROROGA

- Pagamento di € 16,00 da eseguire utilizzando la piattaforma **PagoPa on line con SPID o CIE** tramite **Portale dell'Automobilista** o sul territorio presso enti o servizi convenzionati: **Banche - Delegazioni Aci - Agenzie pratiche auto** “Causale pagamento **N019** “Imposta di bollo”.

NB- PER IL CONSEGUIMENTO E IL RINNOVO delle patenti superiori (C-D-E-K) è necessario un ulteriore versamento di € 15,00 per la misurazione dei tempi di reazione a stimoli semplici e complessi eseguibile al CUP.

La domanda COMPLETA DI PAGAMENTI può:

- Essere consegnata allo sportello della Medicina Legale di Rieti Via delle Ortensie, 28 – terzo piano –nei giorni di martedì e giovedì dalle ore 08:30 alle ore 12:00
- Inviata via mail all'indirizzo di posta elettronica: medicinalegale@asl.rieti.it
- Spedita per posta ordinaria all'indirizzo: ASL RIETI Medicina Legale – Commissione Patenti – Via delle Ortensie, 28-02100 Rieti.

Per ulteriori, eventuali chiarimenti l'utente può contattare il numero 0746/278795 – 8727-8627 nei giorni dal Lunedì al Venerdì (escluso il martedì) dalle ore 11:00 alle ore 13:00.

Il Presidente CML Patenti
Dott.ssa Rauco Monica