

Il presente modello, compilato in tutte le sue parti, deve essere spedito via mail alla casella di posta [patenti.upvr@mit.gov.it](mailto:patenti.upvr@mit.gov.it).

Al ricevimento del modulo l'ufficio eseguirà i controlli di rito. Ad esito positivo della richiesta, l'utente sarà invitato al prenotazione dello stesso presso la portineria.

All'ufficio della Motorizzazione di  
Verona

Prot.

Verona

**Oggetto:** Richiesta permesso provvisorio di guida;

- rinnovo di validità di patente speciale ex art. 37, co. 4, legge n. 448 del 1998
- rinnovo di validità della patente presso commissione medica locale ex art. 59,co. 1, della legge n. 120 del 2010

Il sottoscritto	<input type="text"/>	nato il	<input type="text"/>	a
<input type="text"/>	prov	<input type="text"/>	e residente a	<input type="text"/>
prov	<input type="text"/>	in via	<input type="text"/>	

dovendosi sottoporre a visita per il rinnovo della patente di guida n.	<input type="text"/>				
di categoria	<input type="text"/>	rilasciata	<input type="text"/>	in data	<input type="text"/>
presso la commissione medica locale, il giorno	<input type="text"/>				

#### CHIEDE

il rilascio del permesso provvisorio di guida di cui all'oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

#### DICHIARA

di non aver presentato analoga richiesta di rilascio di permesso provvisorio presso altri uffici della motorizzazione nonché di non aver prenotato altra visita medica presso commissione medica locale diversa da quella summenzionata.

Allega:

- marca da bollo;
- fotocopia della prenotazione della visita (l'originale deve essere esibito);
- fotocopia della patente (l'originale deve essere esibito).

Verona il

FIRMA \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Vista la patente di guida e la documentazione esibita,

SI AUTORIZZA

Il Sig. , titolare della patente di guida n.

, a condurre i veicoli cui abilita la patente di guida stessa fino alla data di convocazione per la visita in commissione medica locale (ex art. 59, co. 1, L. n. 120/2010).

IL FUNZIONARIO M.C.T.C.