

**AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA
INTEGRATA DI UDINE**

Dipartimento di Prevenzione - S.O.S Medicina Legale
COMMISSIONE MEDICA PROVINCIALE PATENTE DI GUIDA (CDFBB6)
Via Manzoni5 - 33100 (UD) - tel.0432/272555 - 0432/272556

N. CHIAMATA. **25**

DOCUMENTAZIONE DA PORTARE IL GIORNO DELLA VISITA :

PATENTE DI GUIDA E/O VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA'

ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO SU C/C POSTALE N.10003333 INTESTATO ALL'AZIENDA SANITARIA N. 04 "MEDIO FRIULI" - SERVIZIO TESORERIA - VIA POZZUOLO. 330 - 33100 UDINE DI EURO 24,79.

ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO AL MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI TERRESTRI - DIRITTI L 14-67 SUL C/C POSTALE N.9001 DI EURO 10,20.

UNA FOTO TESSERA IDONEA PER PATENTE DI GUIDA.

ATTESTATO DI VERSAMENTO DELLA TARIFFA DI EURO 16,00 SUL C/C POSTALE N. 4028 CON CAUSALE DIPARTIMENTO TRASPORTI TERRESTRI - IMPOSTA DI BOLLO PER PATENTE

DOCUMENTAZIONE SANITARIA RICHIESTA COME DA ALLEGATO 1.

I Bolletini di versamento su conto corrente postale vanno pagati solo alcuni giorni prima della data di visita ed esclusivamente nell'anno in cui verrà effettuata la visita.

PRAT. N. 2019/7626 ANAGRAFICA N.53946

DATA10/12/2019

OGGETTO: PRENOTAZIONE VISITA

Al/Sig/ra

VALVASON SEVERINO

PATENTE: **A.B**

CONFERMA DELLA VALIDITA'

LA S.V. E' INVITATA A VISITA PER IL GIORNO **18/02/2020** LLE ORE **17,00** CON IL NUMERO DI CHIAMATA SOPRAINDICATO

PRESSO LA SEDE DELLA COMMISSIONE PATENTI DI UDINE: **VIA MANZONI, 5 UDINE.**

LA S.V POTRA' ESSERE ASSISTITA A SUE SPESE: DURANTE LA VISITA DA UN MEDICO DI FIDUCIA.

SI INVITA LA S.V. AD ESIBIRE LA DOCUMENTAZIONE MEDICA RICHIESTA IN FOTOCOPIA. CHE VERRA' TRATTENUTA AGLI ATTI.

FIRMA.....

LA SEGRETERIA.....