|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE***  ***Commissione Medica Locale Patenti Di Guida Speciali***  P.zza Pavoncelli, 11 – 71121 Foggia  Portale web: **https:**//www.sanita.puglia.it/web/asl-foggia  **https:**//www.sanita.puglia.it/web/asl-foggia/dipartimenti\_det/-/journal\_content/56/36044/dipartimento-di-prevenzio-2  **e mail**: commissionepatentispeciali@aslfg.it | **Mod.n.02 /2025**  **Pagina 1 di 2** |
| **DICHIARAZIONE ANAMNESTICA** | | |

**Data / /**

Il sottoscritto nato/a a prov. il / / residente in via n° nell’ambito dell’accertamento medico legale per l’idoneità al conseguimento/conferma della patente di guida di veicoli, **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni mendaci e/o reticenti, quanto segue:

**SUSSISTONO**:

**PATOLOGIE DELL’APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO**: □ SI □ NO

□ Ipertensione arteriosa □ I.M. □ Rivascolarizzazione Miocardica □ Patologie vascolari

□ Disturbi del ritmo □ Scompenso cardiocircolatorio

**DIABETE**: □ SI □ NO

□ Insulino dipendente □ Non insulino dipendente

**PATOLOGIE DELL’APPARATO RESPIRATORIO**: □ SI □ NO

□ Fibrotorace □ B.P.C.O. □ Neoplasie □

**PATOLOGIE NEUROLOGICHE**: □ SI □ NO

□ Epilessia □ Sclerosi Multipla □ Deficit Focali □ Neoplasie □ Esiti interv. NCH □ Oligofrenia

**PATOLOGIE PSICHIATRICHE**: □ SI □ NO

□ Psicosi □ Disturbi dell’affettività

**PATOLOGIE SISTEMA SCHELETRICO**: □ SI □ NO

□ Esiti fratture □ Deficit articolari degli arti □ Altre patologie:

**MALATTIE DEL SANGUE**: □ SI □ NO

**MALATTIE DELL’APPARATO UROGENITALE**: □ SI □ NO

**ALTRE PATOLOGIE**: □ SI □ NO

**PENSIONI INVALIDITA’ CIVILE O ALTRO**: □ SI □ NO

Data: / / FIRMA

(In caso di dichiarazione mendace si provvederà a segnalare alle competenti Autorità il caso con revisione della patente di guida, con conseguente revoca o sospensione della stessa ai sensi degli articoli 128, 129 e 130 del Codice della Strada, così come modificati dagli articoli 9, 10 e 11 del D.P.R. 19 aprile 1994 n.575, salvo che non si configuri ipotesi di reato)

**COMMISSIONE MEDICA LOCALE PATENTI GUIDA ASL DI FOGGIA**

**OSSERVAZIONI CLINICHE**

**IL MEDICO ESAMINATORE**