



Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
Dipartimento per i Trasporti, la Navigazione, gli Affari Generali e il Personale
Direzione Generale Territoriale del Nord-Ovest
Ufficio Motorizzazione Civile di Torino

CERTIFICATO DI VALIDITA' DELLA PATENTE DI GUIDA N. _____

DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE DELLA PATENTE:

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____
(con indicazione anche della nazione)

1) CATEGORIE: _____

2) PRESCRIZIONI (contrassegnare con X il caso che interessa e indicare le prescrizioni, se presenti)

NESSUNA PRESCRIZIONE ()

PRESCRIZIONI (ad es. obbligo enti, protesi acustiche, ecc.) ()

3) La patente è / non è (*barrare il caso che ricorre*) **in corso di validità**
Scade il _____

4) Data del primo conseguimento: _____

5) La patente deriva / non deriva (*barrare il caso che ricorre*) **da conversione di altra patente estera rilasciata da** _____

7) PROVVEDIMENTI RESTRITTIVI (*contrassegnare con X il caso che interessa e indicare i provvedimenti restrittivi, se presenti*)

NESSUN PROVVEDIMENTO RESTRITTIVO ()

PROVVEDIMENTI RESTRITTIVI ()

Si rilascia per gli usi consentiti dalla legge.

Torino,

IL DIRETTORE
Dr. ing. Attilio Rabbone

