

Stempelmarke aufkleben
incollare marca da bollo

An die Autonome Provinz Bozen
Abteilung Mobilität - 39100 BOZEN

Alla Provincia Autonoma di Bolzano
Ripartizione mobilità - 39100 BOLZANO

Antrag um eine vorübergehende Fahrerlaubnis wegen Verlängerung des Führerscheines bei der überörtlichen Ärztekommision gemäß Artikel 59, Absatz 1, Gesetz Nr. 120 vom 29. Juli 2010.

Richiesta permesso provvisorio di guida per rinnovo di validità di patente presso la Commissione medica locale ai sensi dell'articolo 59, comma 1, legge n. 120 del 29 luglio 2010.

Il/La sottoscritto/a Der/Die Unterfertigte	COGNOME / ZUNAME <input type="text"/>		
	NOME / VORNAME <input type="text"/>		
Luogo di nascita Geburtsort	COMUNE / GEMEINDE <input type="text"/>	Provincia Provinz	<input type="text"/>
Stato Staat	<input type="text"/>	DATA DI NASCITA / GEBURTSDATUM il den	<input type="text"/>
Residenza Wohnsitz	COMUNE / ANSÄSSIGKEITSGEMEINDE <input type="text"/>	Provincia Provinz	<input type="text"/>
	INDIRIZZO / ANSCHRIFT <input type="text"/>	Numero Nummer	C.A.P. P.L.Z. <input type="text"/>
NUMERO TELEFONICO / TELEFONNUMMER <input type="text"/>	E-MAIL <input type="text"/>		
CHIEDE / ERSUCHT UM			
CODICE KODE	<input type="text"/>	RICHIESTA ANTRAG	<input type="text"/>

da ich wegen Verlängerung des Führerscheines Nr. , Klasse , zur ärztlichen Visite bei der überörtlichen Ärztekommision Bozen am vorgemerkt bin.

In Kenntnis der strafrechtlichen Folgen im Falle einer Falscherklärung oder Verwendung falscher Angaben gemäß Artikel 76 der Verordnung des Präsidenten der Republik Nr. 445 vom 28. Dezember 2000, **erkläre ich**, nie eine gleichlautende Anfrage um Ausstellung einer vorübergehenden Fahrerlaubnis bei einer anderen Führerscheinstelle beantragt zu haben und auch um keine Vormerkung bei einer anderen Ärztekommision außer die obgenannte angesucht zu haben.

dovendosi sottoporre a visita per il rinnovo della patente di guida n. , categoria presso la Commissione medica multizonale di Bolzano il giorno .

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, **dichiaro**, 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.

DATA
DATUM _____

FIRMA
UNTERSCHRIFT _____